職業安全健康局　香港倉庫運輸物流員工協會　合辦

職安健叉式剷車操作員課程報名表格

（此表格可影印使用）（請儘量以英交填寫，以便資料輸入電腦）
此表格必須填寫

申請人姓名（中文）＿＿＿＿　（英文）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
（必須與身份證上姓名相同）姓氏　　Surname

身份證號碼：＿＿＿＿＿＿＿＿（　）出生年份：＿＿＿＿＿＿＿＿　性別:＿＿＿
日　月　年

電話：（辦事處）＿＿＿＿＿＿＿＿（傳　真）＿＿＿＿＿＿＿＿（傳呼機）＿＿＿＿＿＿＿＿
（住　宅）＿＿＿＿＿＿＿＿（手提電話）＿＿＿＿＿＿＿＿

電子郵件：＿＿＿＿＿＿＿＿

通訊地址：＿＿＿＿＿＿＿＿

公司名稱：＿＿＿＿＿＿＿＿

公司地址：＿＿＿＿＿＿＿＿

行業：
☐ 製造業　☐ 批發、零售、進出口貿易、飲食及酒店業
☐ 建造業　☐ 金融、保險、地產及商用服務業
☐ 公共事務　☐ 運輸、貨倉及通訊業
☐ 政府/ 法定機構　☐ 教育、醫療、康樂及個人服務業
☐ 其他（請列名＿＿＿＿＿＿＿＿）

機構規模：僱員人數約＿＿＿＿人　行業工作經驗：＿＿＿＿年　最高學歷：＿＿＿＿

職位：
☐ 專業人員　☐ 管理人員　☐ 安全健康從業員
☐ 技術人員　☐ 操作人員　☐ 文職人員
☐ 專業人員　☐ 管理人員　☐ 其他（請列名＿＿＿＿＿＿）

學費由僱主支付：☐ 是　☐ 否　　以前曾否就讀本 *局/ *會 主辦的課程：☐ 是　☐ 否

叉式剷車操作員課程（只可報讀其一種型號，請選擇實習時之剷車型號）

申請課程：FLTO(U) /　　/ W ＿＿＿＿＿＿☐ 抗衡型　☐ 伸展型　☐ 托盤堆疊型
學費：$ 880

申請加學或補考課程　上課日期 ＿＿＿＿＿＿＿＿ 學費：$ 470（加學或補考）

叉 式 剷 車 操 作 經 驗 聲 明

本人謹此聲明具有最少一年或以上之實際操作抗衡型／伸展型／托盤堆疊型**叉式剷車經驗。

日期：＿＿＿＿＿＿＿＿　申請人簽名：＿＿＿＿＿＿＿＿

公司證明：茲證明申請人：＿＿＿＿＿＿＿＿ 以上聲明所提供之資料均屬真實。

公司負責人姓名：＿＿＿＿＿＿＿＿　公司蓋印：＿＿＿＿＿＿＿＿

公司負責人職銜：＿＿＿＿＿＿＿＿　公司名稱：＿＿＿＿＿＿＿＿

電話：＿＿＿＿＿＿＿＿　日期：＿＿＿＿＿＿＿＿

報名：填妥報名表格後，必須將填妥的表格及銀行入數收據傳真至：香港倉庫運輸物流員工協會
九龍深水埗大埔道18號中國聯合銀行大廈12樓。

上課地點：北角職安健訓練中心 ,北角馬寶道28號華匯中心18樓（北角港鐵站A4出口）

存款戶口：中國銀行012-351-1-0249500 香港倉庫運輸物流員工協會
（HONG KONG STOREHOUSES TRANSPORTATION AND LOGISTICS STAFF ASSOCIATION）

查詢及報名： 2779 3766 倫小姐　傳真：2777 9259　**WhatsApp : 6737 7026**