



**工聯會職業再訓練就業輔導中心**  
*The Hong Kong Federation of Trade Unions*  
*Occupational Retraining Employment Service Centre*

九龍土瓜灣馬頭涌道 50 號 3 樓 Tel: 2710 5810 Fax: 2713 1352  
 3/F, 50 Ma Tau Chung Road, Tokwawan, Kln., H.K.

**職位申請表**

姓名：(必須填寫)(中文) \_\_\_\_\_ (英文) \_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_\_

身份證號碼：\_\_\_\_\_ ( )(必須填寫) 年齡：\_\_\_\_\_ 會員：\_\_\_\_\_ 工會 \_\_\_\_\_

手提電話：\_\_\_\_\_ 住宅電話：\_\_\_\_\_

住址：(必須填寫) \_\_\_\_\_

教育程度：\_\_\_\_\_ 學校名稱：\_\_\_\_\_

申請職位：\_\_\_\_\_ (空缺編號)：\_\_\_\_\_

申請職位：\_\_\_\_\_ (空缺編號)：\_\_\_\_\_

申請職位：\_\_\_\_\_ (空缺編號)：\_\_\_\_\_

工作性質：全職兼職 聘用形式：長工 臨時工 暑期工 其他\_\_\_\_\_

學歷：會考成績 / 再培訓課程 / 專上學歷 / 專業資格 / 工聯會進修課程 / 其他進修

課程 / 考試名稱	文憑 / 證書	主辦機構	簽發日期

**工作經驗 (請由最近期的工作開始填寫)**

任職機構名稱	由(月/年)	至(月/年)	職位	離職原因
	/	/		
	/	/		
	/	/		
	/	/		

技能：電腦操作 中文打字 英文打字 駕駛執照 保安員許可證

收集個人資料聲明·收集個人資料的目的

本人同意中心會利用上列提供的個人資料，進行就業選配工作、工作轉介。在此表格提供的個人資料，純出自願。如你未能提供足夠資料，本處可能無法向你提供就業轉介服務。

※本中心服務費用全免※

填表日期： 2022 年 月 日 申請人簽名：\_\_\_\_\_

中心備註 多次聯絡不上\_\_\_\_\_ 已回覆\_\_\_\_\_ 自行聯絡/傳真資料/電郵/不合/空缺取消  
 沒有聘請 / 等消息 / 不合 / 取消服務 已跟進\_\_\_\_\_

(簽署及蓋印)\_\_\_\_\_

上工日期：\_\_\_\_\_ 僱主名稱：\_\_\_\_\_ 工聯會職業再訓練就業輔導中心