

職業性失聰補償管理局
「保護聽覺」工地推廣活動

申請表

致：職業性失聰補償管理局 - 許潤欣小姐
(電郵:cookiehui@odcb.org.hk / 傳真：2581 4698)

1) 申請推廣活動之工地，在過去一年內有沒有曾舉辦管理局之培訓講座/驗耳車？
 有 ____ / ____ / ____ (日/月/年) 沒有

2) 報名機構資料及申請項目：

公司名稱：(中文)	
(Eng)	
通訊地址：	
申請人姓名：	
職位：	
聯絡電話：	
電郵/傳真：	
工地項目名稱：	
工地地址：	
工地員工人數：	
申辦活動：	**只可選擇其中一項** <input type="checkbox"/> 「保護聽覺」培訓講座 <input type="checkbox"/> 基本聽覺檢查(流動驗耳車)
活動日期 / 時間：	**須在活動舉行最少 1 個月前申請**
活動地點： (如與上述工地不同)	
出席人數 (30-40 人)：	

申請人簽名：_____ 日期：_____

上述工地推廣活動設有限額及須在活動舉行最少 1 個月前申請，管理局在接獲申請表後將盡快與你聯繫及安排。管理局保留一切安排的最終決定權。