

「第二屆飲食業職安健獎勵計劃」分享會暨頒獎典禮

報名表

日期： 2017年5月24日〔三〕
時間： 14:30 ~ 17:30
地點： 澳門科學館會議中心

(1) 填表指引：姓名請以正楷填寫，以便製作證書，謝謝。

序號	中文姓名	外文姓名	公司名稱 / 機構名稱	聯絡電話
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

(2) 請提供領取證書聯絡人資料，以便統一領取證書，謝謝。

領取證書聯絡人：		聯絡電話：	
----------	--	-------	--

報名方式：

- 請於**5月19日或之前**以傳真或電郵方式交回勞工事務局職業安全健康廳，謝謝。
(傳真：2852 9799 / 電郵地址：dsaldsso@dsal.gov.mo)
- 如報名人數眾多，本表格可自行複印。