

職安健與勞動權益講座及推廣活動申請表

第一部份 機構資料

機構名稱：_____ 電郵：_____

聯絡人：_____ 聯絡人職位：_____

聯絡電話：_____ 手提電話：_____

第二部份 推廣項目

請勾選參加項目	活動名稱	對象	地點	名額	擬舉辦日期、時間及參與人數 (請填寫)
<input type="checkbox"/> 講座 (講座時長至少兩個小時)	<input type="checkbox"/> 單一主題：職安健 時長：2 小時 職安健主題：_____ (講座主題可參考右側 QR code 連結)	學校、 機構及 團體	<input type="checkbox"/> 勞工 事務局 訓練場 地 <input type="checkbox"/> 機構 指定地 點： _____ _____ _____	50 人 或以上	日期：20__年__月__日 (只接受最近三個月內之講座申請) 時間：_____至_____ 預計參與人數_____人 請 點擊 或掃描下面的 QR code， 可參考職安健及勞動權益的講 座主題： 
	<input type="checkbox"/> 兩項主題：職安健和勞動權益 時長：職安健內容 1 小時 45 分鐘， 勞動權益每項內容 15 分鐘。 (總時長視內容而定) 為讓業界加強對勞資權益的認知，現 時職安健講座可按機構需求加入相 關內容，請填寫講座主題(勞動權益 主題可多選)： 職安健主題：①_____ 勞動權益主題：①_____ ②_____ (講座主題可參考右側 QR code 連結)				
<input type="checkbox"/> 推廣活動	職安新力軍 <input type="checkbox"/> AR 互動遊戲軟件 <input type="checkbox"/> 攤位遊戲 <input type="checkbox"/> 展覽	青少年 及學生	勞工事 務局訓 練場地 或機構 指定地 點	30 人 或以上	日期：20__年__月__日 時間：_____至_____ (需時約 40 分鐘) 預計參與人數：_____

申請人(機構)簽署：_____

申請日期：_____

申請須知：

- (1) 有關講座及推廣活動申請，請最少於一個月前遞交，以便安排。
- (2) 機構須於推廣活動及講座前三天確認人數，若人數不足，本局保留取消之權利。
- (3) 如機構因任何事需延期或取消講座，必須於舉行日期前最少一週致電通知，以便作出安排。
- (4) 若講座於機構內進行，機構需具備合適場地、電腦、影音及投影設備以配合講座進行。
- (5) 本表格可親臨本局或以電郵(dsaldsso@dsal.gov.mo)、傳真(28529799)方式遞交。
- (6) 本局人員會於收到申請表後一週內致電回覆，如有任何疑問請與本局職業安全健康廳聯絡，電話:83999179(講座)、83999173(推廣活動)。

為向本澳各界宣揚職安健訊息，本局提供下列職安健推廣活動及講座供有興趣的團體、機構報名參加。