

【同意書】
(由未成年人填寫)

事由：申請安排進行入職前/後身體檢查及索取健康證明

未成年人之姓名	中文	外文或譯音	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	出生日期	年 月 日
地址：				澳門居民身份證件號碼：	
聯絡電話：		手提電話：		學歷程度	<input type="radio"/> 小學 <input type="radio"/> 初中 <input type="radio"/> 高中 <input type="radio"/> 其他(請指明)_____
法定代理人之姓名			證件類別： 號碼：	與未成年人之關係	
地址：		聯絡電話：		手提電話：	
索取身體健康證明用途（需指出所擬從事的工作性質）					
擬聘用未成年人之僱主資料					
僱主名稱：_____					
地址：_____ 聯絡電話：_____					

註：1. 本人同意接受身體檢查。

2. 本人同意將身體檢查的健康證明交予僱主或其法定代表人，特此聲明。

未成年人/法定代理人簽名：_____

(如未成年人未滿十六歲，則由其法定代理人代為簽署) 日期：20 年 月 日



勞工事務局

「未成年人身體檢查」安排通知書

溫馨提示： <ul style="list-style-type: none">● 本局聯絡電話：8399 9462。● 根據 7/2008 號法律《勞動關係法》第 28 條的規定，未成年人從事工作前必須經其法定代理人同意。	回 條
	未成年人姓名：_____
	檢查地點： 澳門_____醫院
備註：體檢時須帶同身份證和本通知書。	收件人簽名：_____