

【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


未成人之姓名	(中文) 李安健	(外文或譯音) Lei On Kin	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	出生日期	2001 年 01 月 01 日
地址： 澳門 XX 馬路 XX 號 XX 大廈 XX 樓 X 座				澳門居民身份證件號碼： 1234567(8)	
聯絡電話： 2828XXXX		手提電話： 6666XXXX		學歷程度	<input type="radio"/> 小學 <input type="radio"/> 初中 <input checked="" type="radio"/> 高中 <input type="radio"/> 其他(請指明)_____
法定代理人姓名*		證件類別*：	與未成人之關係*：		
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)					<small>*如未成人未滿十六歲，則須填寫此欄目，並同時提交該法定代理人之身份證明文件副</small>
<u>從事文書處理職務</u>					
擬聘用未成人之僱主資料					
僱主名稱： <u>安健公司</u>					
地址： <u>澳門 XX 馬路 XX 號 XX 大廈地下</u>			聯絡電話： <u>61234567</u>		

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。

未成人/法定代理人簽名：李安健

(如未成人未滿十六歲，則由其法定代理人代為簽署) 日期：2018 年 11 月 23 日

 **勞工事務局**
「未成人身體檢查」安排通知書

溫馨提示： <ul style="list-style-type: none">● 本局聯絡電話：2871 9936。● 根據 7/2008 號法律《勞動關係法》第 28 條的規定，未成人從事工作前必須經其法定代理人同意。	回 條
	未成人姓名：_____
	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：_____