勞 工 事 務 局
Direcção dos Serviços para os Assuntos Laborais

此欄由本局人員填寫

上課 / 考試日期： 勞工事務局收件人員簽名及日期：	學員編號： ◯ CESC ◯ CESCR ◯ ESCRE / / 20

【建築安全特定訓練計劃】＊報讀以下課程者均需持有有效的建築業職安卡

未曾持有《建築安全特定訓練計劃》對應課程及格證明的人士（必須報讀課程，課程包含教學及考試）	持有《建築安全特定訓練計劃》對應課程及格證明而有效期 將於三個月內屆滿 / 已屆滿的人士	
	重溫課程（課程包含教學及考試）	**公開考試**（在本局網站下載教材自習，如考試不合格必須報讀課程）
☐ 高空工作安全（6 小時，廣東話）	☐ 高空工作安全（3 小時，廣東話）	☐ 高空工作安全公開考試
☐ 安全使用電力（6 小時，廣東話）	☐ 安全使用電力（3 小時，廣東話）	☐ 安全使用電力公開考試
☐ 起重機械檢查及安全操作（6 小時，廣東話） 報讀者必須已完成「建造業訊號及吊索、吊具員培訓課程」）	☐ 起重機械檢查及安全操作（3 小時，廣東話）	☐ 起重機械檢查及安全操作公開考試
☐ 密閉空間工作安全（12 小時） 授課語言：◯廣東話 ◯普通話 ◯英語	☐ 密閉空間工作安全（6 小時） 授課語言：◯廣東話 ◯普通話 ◯英語	

課程日期		**更改時間服務**	台端是否需要透過電話更改所報之課程時間的服務？☐ 需要 ☐ 不需要 若需要此項服務須在右方填寫由 8 位數字組成的密碼。	註：若更改時間，須於開課前三個工作天致電提出

姓名	〔中文〕 〔外文〕	◯ 男 ◯ 女	**出生日期**	年 月 日
			澳門手提電話	
證件類別	◯ 澳門居民身份證 ◯ 外地僱員身份認別證 ◯ 其他（請列明）：_____ 證件編號：_____ 有效期至：_____年____月____日		**職安卡編號**	CSC / _____ / 20___
最高學歷	☐ 小學教育 ☐ 初中教育 ☐ 高中教育 ☐ 技術及職業教育 ☐ 高等教育			
就業情況	☐ 就業中 ☐ 待業中		**公司聯絡人**	
公司名稱			**公司電話**	
行業	☐ 酒店業 ☐ 飲食業 ☐ 教育機構 ☐ 公共行政 ☐ 批發及零售業 ☐ 製造業 ☐ 建築業 ☐ 社會團體 ☐ 水電燃氣業 ☐ 其他（請列明）：_____			
職業 **（僅建築業填寫）**	☐ 承建商 ☐ 地盤總管 ☐ 分判商 ☐ 土木工程師 ☐ 電機工程師 ☐ 機械工程師 ☐ 安全工程師或安全主任 ☐ 安全督導員 ☐ 地基 ☐ 木工、模板工 ☐ 挖路 ☐ 地盤電工 ☐ 吊機、天秤 ☐ 搭棚 ☐ 混凝土、紮鐵 ☐ 電梯、冷氣 ☐ 焊工 ☐ 裝修			
職業類別 **（非建築業填寫）**	☐ 管理人員 ☐ 專業人員 ☐ 技術人員 ☐ 操作人員 ☐ 服務 / 銷售人員 ☐ 文職人員 ☐ 安全健康從業員 ☐ 其他（請列明）：_____			

《收集個人資料聲明》

1. 申請人謹此聲明，以上資料正確無誤，並無虛假。
2. 根據《個人資料保護法》的規定，同意所提供的個人資料及文件用作報讀《建築安全特定訓練計劃》課程手續用途。
3. 當有需要時，同意將所提供的個人資料及文件轉移至澳門特別行政區行政機關、司法機關或其他具權限的實體。
4. 申請人有權依法透過書面向本局申請查閱和更正存於本局的個人資料。

申請人簽名及日期：_____（20____年____月____）

勞 工 事 務 局
Direcção dos Serviços para os Assuntos Laborais

此欄由本局人員填寫

上課日期： 學員編號：◯ CESC05 ◯ CESCR05 / /20	☐ 申請文件齊備 ☐ 符合申請條件
收件人員簽名及日期：	核查人員簽名及日期：

【建築安全特定訓練計劃—密閉空間危險評估及安全管理進階課程】

報讀者必須持有有效的建築業職安卡

☐ 未曾持有《密閉空間危險評估及安全管理進階課程》及格證明的人士	☐ 持有《密閉空間危險評估及安全管理進階課程》及格證明而有效期 將於三個月內屆滿 / 已屆滿的人士
課程時數為 9 小時，以廣東話授課。已完成本局開辦的 12 小時「密閉空間工作安全」課程且具有效的及格證明、具備高中畢業或以上學歷（須附上學歷證明副本）並具有 1 年或以上從事密閉空間相關工作的經驗	課程時數為 4 小時，以廣東話授課。已完成本局開辦的 6 小時「密閉空間工作安全」重溫課程且具有效的及格證明

課程日期		更改時間服務	台端是否需要透過電話更改所報之課程時間的服務？☐ 需要 ☐ 不需要 若需要此項服務須在右方填寫由 8 位數字組成的密碼。		註：若更改時間，須於開課前三個工作天致電提出

姓名	〔中文〕 〔外文〕	◯ 男 ◯ 女	出生日期	年 月 日
			澳門手提電話	
證件類別	◯ 澳門居民身份證 ◯ 外地僱員身份認別證 ◯ 其他（請列明）：_____ 證件編號：_____ 有效期至：_____年_____月_____日			
職安卡編號	CSC / _____ / 20_____			
最高學歷	☐ 高中畢業 ☐ 技術及職業教育 ☐ 高等教育			

密閉空間相關工作經驗

從事密閉空間相關工作的年資： ☐ 1 年 ☐ 1~2 年 ☐ 2~3 年 ☐ 3 年以上

請列出曾從事密閉空間相關工作的經驗（須列出至少一年經驗，從最近排序）：

地點 / 工程項目 / 地盤名稱	工作類型（註）	工作期間	年資
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	

註：可填寫對應的工作類型編號 ① 清洗沙井 / 渠 / 水箱、② 手挖沉箱、③ 市政渠務、④ 場外看守、⑤ 監管、⑥ 安全管理，或填寫其他（須列明）。

就業情況	☐ 就業中 ☐ 待業中	公司聯絡人	
公司名稱		公司電話	

行業

☐ 酒店業 ☐ 飲食業 ☐ 教育機構 ☐ 公共行政 ☐ 批發及零售業 ☐ 製造業
☐ 建築業 ☐ 社會團體 ☐ 水電燃氣業 ☐ 其他（請列明）：_____

職業

☐ 承建商 ☐ 地盤總管 ☐ 分判商 ☐ 土木工程師 ☐ 電機工程師
☐ 機械工程師 ☐ 安全工程師或安全主任 ☐ 安全督導員
☐ 地基 ☐ 木工、模板工 ☐ 挖路 ☐ 地盤電工 ☐ 吊機、天秤
☐ 搭棚 ☐ 混凝土、紮鐵 ☐ 電梯、冷氣 ☐ 焊工 ☐ 裝修

《收集個人資料聲明》

1. 申請人謹此聲明，以上資料正確無誤，並無虛假。
2. 根據《個人資料保護法》的規定，同意所提供的個人資料及文件用作報讀《建築安全特定訓練計劃》課程手續用途。
3. 當有需要時，同意將所提供的個人資料及文件轉移至澳門特別行政區行政機關、司法機關或其他具權限的實體。
4. 申請人有權依法透過書面向本局申請查閱和更正存於本局的個人資料。

申請人簽名及日期：_____（20____年____月____）

《學員須知》

1. 請準時出席課程或考試；
2. 上課時帶備身份證明文件（如身份證、外地僱員身份認別證或通行證正本及筆）；
3. 由於學額緊張，若缺席課程，將引致 台端再次報讀課程的延誤，謹請注意；
4. 本局查詢電話：2871 7781；寶豐訓練場電話：2848 3401；
5. 關於本澳懸掛 8 號或以上風球時的停課/停考安排：

信號發出／生效時間	課程及考試安排			
	上午課程／考試	下午課程／考試	全日課程	晚上課程
07:30 至上午課程／考試開始前	停課及延期	--	停課及延期	--
12:30 至下午課程/考試開始前	--	停課及延期		--
14:31 至晚間課程/考試開始前	--	--		停課及延期
課程/考試進行期間發出	安全情況下讓參加者離開			

註：1. 本局將按情況透過電視台、電台廣播及於本局網頁（www.dsal.gov.mo）內公佈停課或停考消息。上述措施未有列明的事項，本局保留最終決定權；

2. 倘課程或考試因懸掛 8 號或以上風球而停課或停考，學員可於停課或停考日後第 3 個工作天的相同時段，在相同的上課地點補課或補考，而未能按時參加補課或補考的學員，請儘早致電 2871 7781 通知本局。我們衷心感謝您的合作，您的合作將使我們更好地運用資源。