



【未成年人入職前/後身體檢查】

申請手續須知

申請時須遞交的文件：

- 欲聘用未成年人的實體/僱主提交的資料：
 - 申請函〔樣本如附件一所示〕；
 - 如聘用未滿 16 歲之未成年人從事非暑期工之工作，應出具由勞工事務局經聽取教育暨青年局意見的批准證明副本。

- 未成年人提交的資料〔每名未成年人各一份〕
 - 填妥的同意書〔樣本如附件二所示〕；
 - 有效的澳門居民身份證明文件副本〔如未成年人未滿十六歲，則須同時提交該未成年人之法定代理人的身份證明文件副本〕。

查詢電話：2871 9936

親臨查詢地址：澳門馬揸度博士大馬路 221-279 號勞工事務局二樓

備註：

有關未成年人之身體檢查是根據第 7/2008 號法律第三章第三節『未成年人的勞動合同』之規定進行。

申請函
(由僱主或其法定代表人填寫)

致：澳門勞工事務局
職業安全健康廳 廳長台鑑

事宜：申請為未成年人安排進行身體檢查及索取健康證明

欲聘用未成年人的實體/僱主_____¹ (辦公地址：_____
_____²及聯絡電話：_____³)，現擬聘用下列_____名未成年人，分別為：

| 序號 | 姓名 | 證件類別及編號 | 年齡 | 簡要描述擬提供工作的性質及情況 |
|----|----|---------|----|-----------------|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |

現特函向 貴局申請安排上述_____名未成年人進行入職前/後身體檢查及索取健康證明。隨函附上上述未成年人之同意書(共 份)。懇請 貴局予以協助。

如有任何疑問，請聯絡僱主代表_____先生/小姐，電話：_____；傳真：_____，電郵：_____。

順頌

台安

僱主或其法定代表人簽署和公司蓋章

20 年 月 日

- 註：1. 欲聘用未成年人的僱主的姓名或名稱。
2. 僱主的聯絡地址、營業場所地址或載於開業申報表的地址等。
3. 僱主聯絡電話。
4. 本申請函內的資料均屬真實及正確無誤。



勞 工 事 務 局

此欄由勞工事務局填寫

| | |
|-------------------------|---------------------|
| 申請日期：_____/_____/20____ | 申請編號：_____ - 20____ |
| 本局收件人簽名： | 收件日期：20 年 月 日 |
| 本局查詢電話：2871 9936 | 檢查地點： |

註：僱主可應勞工事務局的要求提交其它所需文件副本。

【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

| | |
|--|---|
| <p>溫馨提示：</p> <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，未成年人從事工作前必須經其法定代理人同意。 | <p>回 條</p> <p>未成年人姓名：_____</p> <p>檢查地點：</p> <p style="text-align: center;">澳門_____醫院</p> |
| 備註：體檢時須帶同身份證和本通知書。 | 收件人簽名：_____ |