澳門特別行政區政府
社會工作局
GOVERNO DA RAEM
INSTITUTO DE ACÇÃO SOCIAL

勞工事務局
Direcção dos Serviços para os Assuntos Laborais
DSAL

2025 優秀殘疾僱員暨識才僱主嘉許計劃

優 秀 殘 疾 僱 員 提 名 表

個人資料的收集及使用聲明

1. 本表格所收集的個人資料僅作為合辦單位評選「2025 優秀殘疾僱員暨識才僱主嘉許計劃」，合辦單位會採用適當的保密措施予以保護。有關資料將被保存至該計劃結束後六個月，屆時資料會按規定銷毀或封存。
2. 資料當事人可透過書面方式對本表格內所載的個人資料行使查閱權及更正權。
3. 本表格所載的個人資料，合辦單位將視乎履行法定義務的需要，可能被轉移予其他行政機關、司法機關或實體。

注意事項

透過網絡傳送資料存在一定風險，有可能被未經許可的第三人閱讀和使用。倘對有關風險感到不安，請使用網絡以外的其他方式提交資料。

填寫表格前請參閱活動章程

一. 商戶／政府部門／非牟利機構資料

請以☑標示選項

財政局檔案編號（倘有）：

名稱（中文)：________________________ |__|__|__|__|__|__|

名稱(葡文)：________________________

負責人姓名：____________（□先生／□女士） 職稱：____________

聯絡人姓名：____________（□先生／□女士） 職稱：____________

聯絡電話：辦公室|__|__|__|__|__|__|__|__| / |__|__|__|__|__|__|__|__| 手機|__|__|__|__|__|__|__|__|

聯絡電郵：|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

聯絡地址：________________________

從事行業：____________ 現職僱員總人數：________ 現職殘疾僱員人數：________

自|__|__|__|__|年開始聘用殘疾僱員，現職的殘疾僱員中，最長之聘用年期為|__|__|年|__|__|個月，最短之聘用年期為|__|__|年|__|__|個月。

現職殘疾類別包括：

□肢體障礙 |__|__|名，職位：____________ □智力障礙 |__|__|名，職位：____________

□聽力障礙 |__|__|名，職位：____________ □視力障礙 |__|__|名，職位：____________

□語言障礙(註一) |__|__|名，職位：____________ □精神障礙 |__|__|名，職位：____________

□多重障礙(註二) |__|__|名，(請註明:____________)，職位：____________

□其　　他 |__|__|名，(請註明:____________)，職位：____________

是否同意接受由合辦單位提名為「識才僱主」：□同意 (由合辦單位填寫「識才僱主」提名表)
□不同意

註一：言語發聲殘疾；如聾啞人士，屬聽力障礙
註二：多於一種殘疾類別

二.被提名「優秀殘疾僱員」之資料(註三)

僱員姓名：_____（□先生／□女士）

出生日期：|__|__|__|__|年|__|__|月|__|__|日　澳門居民身份證編號：|__|__|__|__|__|__|__|(|__|)

電話：|__|__|__|__|__|__|__|__|　手機：|__|__|__|__|__|__|__|__|

教育程度：□沒有接受教育　□特殊教育____□階段／□畢業　□小學____□年級／□畢業　□中學____□年級／□畢業　□大專／□大學____□年級／□畢業

由|__|__|__|__|年|__|__|月|__|__|日起受聘，每週工作|__|__|小時

現職位為：_____

職務描述：_____

_____

殘疾類別（倘多於一種類別者，可多選）殘疾評估登記證編號（倘有）：|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

□視力障礙　□聽力障礙　□語言障礙　□肢體障礙　□智力障礙　□精神障礙
□其他：請註明 _____

請說明有關殘疾情況，特別在工作上的影響（倘空間不足可另頁書寫）：_____

_____

_____

_____

三.獲提名原因

請按僱員職務，具體填寫其各方面的工作表現（倘空間不足可另頁書寫）：

（1）職業品行及紀律方面（如：責任感、誠信、有禮、堅毅、服從、守時、勤謹、主動等）

_____

_____

_____

（2）工作能力方面（如：分析、組織、適應、專注、領導、解難、資源管理能力及不斷改善工作等）

_____

_____

_____

註三：被提名之僱員每週工作時數不少於 12 小時

獲提名原因 (續上頁)

（3）工作上的績效或貢獻（如：服務優質、業績顯著、獲僱主獎勵、為僱主贏取商譽等）

_____

_____

_____

（4）工作中克服殘疾或困難所付出的努力

_____

_____

_____

（5）人際關係方面（如：與僱主、同事、公眾、客戶的關係、融入團隊、親和力等）

_____

_____

_____

（6）進修（如：參與職業相關或其他培訓）

_____

_____

_____

四. 個人成就或社會貢獻

僱員提供相關證明文件合共_____份

分別為： ☐ 學術_____份 ☐ 義務工作_____份 ☐ 體育_____份

☐ 社團及公共職務的參與 _____份 ☐ 其 他 _____份

五. 資料當事人的聲明

簽署人知悉合辦單位收集本表格有關個人資料的目的和用途，並同意填報本表格參加「2025優秀殘疾僱員暨識才僱主嘉許計劃」，並遵守本計劃章程所述的內容，以及聲明提名表、附件所提供的資料真確無訛。倘獲嘉許，被提名人同意將個人資料包括：近照、個人職業背景資料及得獎感受作出公開，以推廣和宣傳本計劃的目的之用。

提名人（僱主或其代表)簽署及蓋章　　被提名人（僱員）簽署

_____　　_____

日期：_____　　日期：_____