

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）

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：_____