



職業衛生約章

推廣活動2015暨講座



目的

自2003年，職業安全健康局和勞工處攜手合作推出「職業衛生約章推廣活動」，鼓勵各行業機構簽署「職業衛生約章」，至今已超過1300間機構積極參與，承諾致力改善工作場所的衛生水平，訂立工作場所衛生目標及各成員的責任，勞資雙方共同合作締造整潔健康的工作環境。簽署約章有助機構提高整體衛生水平，而擁有健康體魄的員工隊伍亦有助提昇生產力。現誠邀各行業機構踴躍參加。

推廣活動內容

1 工作場所衛生講座

有鑑於去年冬季流感肆虐及發現有食肆出現食物安全的問題，職安局舉行「工作場所衛生講座」，以提升員工對工作環境衛生及食物安全的意識，保障員工健康。

日期：2015年7月10日（星期五） **時間：**下午2時至3時

地點：新界青衣涌美路62號職安局職安健學院1樓禮堂 **費用：**全免 **語音：**粵語

2 簽署職業衛生約章

任何機構承諾勞資雙方攜手合作，訂立機構的職業衛生水平目標及各成員的責任，共同締造及維持工作環境衛生及健康，歡迎簽署職業衛生約章。

日期：2015年7月10日（星期五） **時間：**下午3時至4時

地點：新界青衣涌美路62號職安局職安健學院1樓禮堂

機構及個人皆可參與「職業約章計劃」，請瀏覽<http://hygiene.oshc.hk>，以進一步了解工作場所衛生準則。機構更可下載工作場所衛生視察清單及改善建議，以協助機構保持工作環境衛生及健康。

查詢：周美茵小姐

電話：2116 5696

傳真：2739 9779

電郵：hygiene2015@oshc.org.hk

網址：<http://hygiene.oshc.hk>

程序表

下午 2:00	登記
2:10	預防工作間流感傳染 勞工處職業健康護士長譚秀賢女士
2:30	工作間的食物安全五要點 食環署食物安全中心高級醫生何美蓮女士
3:00	簽署職業衛生約章
4:00	結束





報名表格

(請於2015年6月19日前回覆)

傳真：2739 9779

聯絡人姓名：_____ (中文) _____ (英文)

機構名稱：_____ (中文)

_____ (英文)

業務性質：_____ 僱員人數：_____

機構地址：_____

職位：_____ 電話：_____

傳真：_____ 電郵：_____

本機構欲參加「職業衛生約章推廣活動2015」：(請在適當處加"✓")

1 10.7.2015 簽署「職業衛生約章」(下午3時至4時)

(地點：新界青衣涌美路62號職安局職安健學院1樓禮堂)

出席代表姓名：_____ 職位：_____

* 簽署機構將稍後獲個別通知簽署儀式詳情 手提電話：_____

2 10.7.2015 參加「工作場所衛生講座」

參加講座員工的資料：

	中文姓名 (必須與香港身份證姓名相同)	英文姓名 (必須與香港身份證姓名相同)	香港身份證號碼 (只須填寫首四個號碼， 例如：A123XXX(X))	電郵
1				
2				
3				
4				
5				

參加者將於講座舉行前一星期收到傳真及電郵確認座位。

如欲索取出席證明，必須填寫閣下之香港身份證號碼，並選擇其中一項索取出席證明方式：

電子郵件方式 (請確保電子郵件一欄已填寫)

郵寄方式 (請於講座當日帶備一個回郵信封(11cm x 22cm)，於信封面寫上收件人姓名及地址並貼上\$1.7郵票)

(出席證明將於講座後一星期內寄出，如同時選擇以上兩種方式，為環保理由，本局將以電子郵件方式發出)

備註：1. 參加者如遲到逾二十分鐘或於講座完畢前提早離開，均作缺席論，將不獲發出出席證明。

2. 參加者如需申領有關活動的出席證明核證副本，必須填妥「出席證明核證副本申請表格」及遞交所需文件。本局會於十四個工作天內通知參加者到本局領取，申領出席證明核證副本費用為每張港幣50元。

有關個人資料作推廣用途之聲明：

如 閣下同意，本局可能會使用 閣下之個人資料(包括 閣下之姓名、地址、聯絡號碼及電郵地址)作(i)推廣職業安全及健康資訊之用；及(ii)在有需要時，將 閣下之個人資料轉交本局的服務提供者、活動舉辦者或夥伴機構(以下統稱「局外機構」)作推廣有關職業安全及健康的商品、活動或服務之用。若 閣下不欲收到上述的推廣資訊，請在以下之適當方格加上「✓」號。

本人不欲收到職業安全健康局之推廣訊息

本人不欲收到局外機構之推廣訊息

本人不欲收到職業安全健康局及局外機構之推廣訊息



職業安全健康局

中國香港北角馬寶道28號華匯中心19樓

電話：(852) 2739 9377 傳真：(852) 2739 9779

網址：www.oshc.org.hk