



聯絡資料

致 : * 黃旭熙先生 (副經理) 電話 : 2534 3588 (藍田) 2816 6113 (屯門)
地址 : * 九龍藍田復康徑 7 號地下 14 號室 (藍田) /
新界屯門大興邨興平樓地下 28 號室 (屯門)
傳真 : * 28188039 (藍田) / 24551311 (屯門)
電郵 : andrew.wong@rehabociety.org.hk

被轉介者資料

你的服務使用者是否同意把他的個人資料轉交給我們 ? 是 否
如答案是「否」，香港復康會或會拒絕服務轉介申請。

姓名 : _____ (英文) _____ (中文)
出生日期 : _____ 住址 : _____
性別 : _____ 聯絡電話 : _____

身體狀況

肢體殘障 / 器官殘障 / 長期病患 (請列出) : _____ 言語障礙 視覺受損 聽覺受損
 自閉症譜系 專注力不足及過度活躍症 特殊學習困難 (請列出) : _____
 智力障礙 精神病 / 其他 (請列出) : _____

被轉介者的現時情況、說明及建議

(This section is a large empty box for notes.)

有意參與的服務(可選多於一項)

殘疾人士輔助就業培訓(社會福利署資助服務) 報讀僱員再培訓局(ERB)課程
 履歷表 / 求職信指引 求職及面試技巧指引 工作配對 工作見習 / 試工 升學 / 銜接指引
 沟通技巧訓練 職場 / 行業技能訓練 職業性向測試(例如：賀倫 RIASEC) 儀容指導 職業輔導

轉介者資料

檔案編號 : _____ 電話 : _____
機構 : _____ 傳真 : _____
轉介者姓名 : _____ 職位 : _____
轉介者簽名 : _____ 日期 : _____

以下由本中心填寫

<input type="checkbox"/>	接納以上服務使用者參加服務 : _____
<input type="checkbox"/>	拒絕，原因 : _____
負責人員姓名 : _____ 簽名 : _____ 日期 : _____	