

香港復康會
職業復康及再培訓中心
服務轉介表格

本中心資料

聯絡人 藍田中心副經理 / 屯門中心副經理 電話: 2534-3588(藍田) / 2816-6113(屯門)

地址: 九龍藍田復康徑 7 號藍田綜合中心地下 11 室 (藍田) /
 新界屯門大興邨興平樓地下 27 至 28 及 33 至 34 室 (屯門)

傳真: 2818-8039 (藍田) / 2455-1311 (屯門)

電郵: witty.yu@rehabociety.org.hk / form.chan@rehabociety.org.hk

*被轉介者是否同意以下資料作轉介用途：☐ 是 ☐ 否
 如答案是“否”，本機構不會接受有關服務申請

被轉介者資料

姓名: 中文 _____ 英文: _____

出生日期: _____ 住址: _____

性別: _____ 電話: _____

現時狀況 _____

身體狀況

☐ 肢體傷殘 ☐ 長期病患 ☐ 其他，請註明: _____

說明及建議

推薦

☐ 就業再培訓課程 ☐ 公開就業

☐ 就業輔導服務 i) ☐ 輔助就業

ii) ☐ 陽光路上培訓計劃

轉介機構資料

檔案編號: _____ 電話: _____

轉介機構名稱: _____ 傳真: _____

轉介者姓名: _____ 專業: _____

轉介人簽署: _____ 日期: _____

以下由本中心填寫

☐	接納	☐	拒絕及原因: _____ _____
負責同事姓名: _____ 簽署: _____ 日期: _____			