請傳閱

職業安全健康公開講座 2018
Occupational Safety and Health Open Seminar

工作壓力管理：特質型及狀態型人格作為調節壓力的角色

講者： 蕭愛鈴教授 香港嶺南大學應用心理學系教授及系主任

工作壓力是現代人生活必須面對的一項重要威脅。過大的壓力可能產生生理、心理及行為上的不良症狀，甚致造成嚴重疾病。但同一壓力對個人所產生的影響並不相同，即每個人對壓力的感受、反應及因應行為均有差異。人格特徵是個別差異的重要因素，如何透過認識人格特徵來制定適當的壓力管理方案是值得探討的課題。職業安全健康局將於 2018 年 5 月 17 日舉辦公開講座，邀請香港嶺南大學應用心理學系教授及系主任蕭愛鈴教授講解特質型及狀態型人格作為調節壓力的角色，以及管理工作壓力的有效方法。歡迎報名參加。

此講座被確認為「香港安健認證計劃」下相關認可服務的 1.5 個持續專業訓練學分

日　　期：2018 年 5 月 17 日（星期四）　　語　言：粵語主講
時　　間：下午 6 時 45 分至 8 時 15 分　　費　用：免費入場，名額有限，先到先得
舉行地點：九龍觀塘翠屏道 3 號 基督教家庭服務中心禮堂　　查　詢：2116 5703 陳曉彤小姐

有興趣人士歡迎網上報名(www.oshc.org.hk 或掃描 QR code)或以電郵 seminar@oshc.org.hk 或傳真 2151 7438 預留座位

網上報名

職業安全健康局 Occupational Safety & Health Council

中國香港北角馬寶道 28 號華匯中心 19 樓 19/F, China United Centre, 28 Marble Road, North Point, Hong Kong SAR, China
電話 Tel : (852) 2739 9377 傳真 Fax : (852) 2739 9779 電郵 Email : oshc@oshc.org.hk OSHC HK
職安熱線 Hotline : (852) 2739 9000 職安資訊傳真服務 SafeFax : (852) 2316 2576 網址 Website : www.oshc.org.hk

---

報名表格 (請電郵: seminar@oshc.org.hk 或傳真回: 2151 7438)

本人報名參加 2018 年 5 月 17 日（星期四）職安健公開講座：工作壓力管理：特質型及狀態型人格作為調節壓力的角色

申請人姓名（中文）: _____ （英文）: _____
（必須與香港身份證姓名相同） 姓氏　　Surname

行業： ❒製造業 ❒批發、零售、進出口貿易、飲食及酒店業 ❒建造業 ❒金融、保險、地產及商用服務業
❒公共事務 ❒運輸、倉庫及通訊業 ❒政府/法定機構 ❒教育、醫療、康樂及個人服務業
❒物業管理 ❒其它（請列明_____）

職位： ❒專業人員 ❒管理人員 ❒安全健康從業員 ❒技術人員
❒操作人員 ❒文職人員 ❒其它（請列明_____）

公司名稱：_____

電話：（辦事處）_____（手提電話）_____（傳真）_____
（本局可能透過短訊提供此活動的安排及資料）（如透過傳真報名，必須提供傳真號碼）

電子郵件：_____

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$2.0 郵票）
（出席證明將於講座後一星期內發出，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。
3. 本局會在講座、分享會及頒獎典禮進行期間拍照或錄影，以作日後宣傳之用，當中包括但並不限於刊物、多媒體製作、影片及網上宣傳等。

《收集個人資料聲明》

1. **你向職業安全健康局（「本局」）所提供的資料，包括《個人資料（私隱）條例》所指的個人資料，只會用於相關活動。**
2. **為讓你得知最新的本局活動，本局將使用你的個人資料，包括你的姓名、電話號碼、郵寄和電郵地址，將有關職業安全健康訓練課程、活動、服務及資訊提供給你。你的個人資料亦可能被用作本局之研究及統計用途。**
3. **你可選擇是否同意接收上述資訊。若不同意的話，請於下列拒收資訊一欄之空格內加上「✓」號。**
4. **你有權要求查閱及修正你的個人資料。有關申請須以書面向本局提出，地址為香港北角馬寶道 28 號華滙中心 19 樓。**

*** ❒ 本人不同意日後接收由職業安全健康局發出其活動和相關的資訊。**

簽署：_____ 日期：_____ 此表格只適用於一位參加者，如要作出額外的報名，請複印副本。