

**工作噪音的法例要求與預防聽覺受損**

講者： 勞工處 職業健康護士  
布秀文女士 勞工處職業環境衛生師

長期在高噪音環境下工作，會影響僱員的健康和損害聽覺，情況嚴重可導致永久性失聰。根據《工廠及工業經營(工作噪音)規例》，僱主須履行責任控制工作噪音和實施聽覺保護措施，而僱員亦要與僱主合作，履行自己的責任以防止聽覺受損。為讓業界人士了解有關的法例及認識預防職業性失聰的方法，職業安全健康局將於 2017 年 7 月 11 日舉辦公開講座，並邀請勞工處代表為大家講解工作噪音的相關法例要求，並說明工作噪音對健康的影響及預防聽覺受損的措施，歡迎報名參加。

此講座被確認為「獨立安全稽核計劃」下持續專業發展訓練之 1.5 個學分

日期：2017 年 7 月 11 日 (星期二)

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：九龍尖沙咀東部科學館道二號科學館演講廳

查詢：2116 5703 陳曉彤小姐

有興趣人士歡迎以傳真 21517438 或電郵 seminar@oshc.org.hk 預留座位



職業安全健康局  
OCCUPATIONAL SAFETY & HEALTH COUNCIL



更多講座

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

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** (請傳真回：21517438 或 電郵：seminar@oshc.org.hk)

本人報名參加 2017 年 7 月 11 日 (星期二) 職安健公開講座：工作噪音的法例要求與預防聽覺受損

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 \$1.7 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 號華匯中心 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。