



香港病人服務助理工會

Hong Kong Patient Services Assistants Union

會址：九龍旺角廣東道 982 號嘉富商業中心 7 樓 2 室 電話：35759560

檔案名稱：1798-022-003-0001 114 香港病人服務助理工會 入會申請表(版本 2023.03)

入會申請表

本會簡介：本會乃職工會登記局登記註冊之合法勞工團體。

本會宗旨：一、爭取及維持公平與合理的工資率，工作時間及其他僱傭／聘用條件，並廣泛保障會員的利益。

二、盡力協調會員與僱主之間、會員與會員之間，或會員與其他僱員之間的關係，及協助解決他們的糾紛。

三、促進本會與相關僱主之間的互相尊重及了解，並爭取成為僱主的談判對象。

四、以各種合法方式，促進有關勞工及本會會員的利益。

會員福利：凡合格會員可享有如下福利：

一、本會舉辦之所有康樂及文化活動優惠。

二、本會所提供之優待證在指定商號消費優惠及身體檢查優惠。

三、不定期收到本會訊息或通訊，以了解本會及本行業動態。

四、免費《勞工法例》諮詢。

五、經本會理事會或會員大會通過而所提供的其他福利。

六、凡合格會員均享有選舉及被選舉權。

入會資格：凡通常在香港居住，並受僱於香港醫療服務等行業及職業者，均可申請成為本會會員。

入會手續：申請人須填寫『入會申請表』一份，並繳交入會費，送交本會理事會審核批准後，即可成為會員。

繳交會費：一、普通會員：年費 20 元，於入會時及以後於每年 12 月份內繳交。

二、永久會員：永久會員費用 100 元(一次過繳交)。

| | | | | | |
|---|--|--|------|--|-----|
| 會員類別：普通會員 <input type="checkbox"/> | | 永久會員 <input type="checkbox"/> | | 會員證 NO. | |
| 申請人姓名：(中文) | | | (英文) | | |
| 身份證號碼： | | 出生日期： | | 年 | 月 日 |
| 性 別：男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> | | 婚姻狀況：已婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> | | | |
| 籍 貫： 省 | | 縣/市 | | 是否選民：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | |
| 電 話： | | 電 郵： | | | |
| 中文地址： | | | | | |
| 受僱公司名稱： | | 職位： | | 公司電話： | |
| 受僱公司地址： | | | | | |
| 學 歷：小學 <input type="checkbox"/> 中學 <input type="checkbox"/> 大專 <input type="checkbox"/> 副學士 <input type="checkbox"/> 大學或以上 <input type="checkbox"/> | | | | | |
| 入會原因：福利 <input type="checkbox"/> 活動 <input type="checkbox"/> 班組 <input type="checkbox"/> 勞工權益 <input type="checkbox"/> 其他，請註明 | | | | | |
| 註：根據個人資料(私隱)條例，對使用個人資料直接促銷作出修改，新措施已於 2013 年 4 月 1 日生效。 | | | | | |
| 入會表內之個人資料本會將會妥善保存。為確保你能獲得本會的最新資訊，我們將使用你所提供的個人資料以任何通訊形式(包括書信、電郵、電子訊息或傳真等)用作日後向閣下介紹本會及勞聯的最新活動、班組、會員福利及有關勞工資訊等用途。請選擇以下意向，在適當方格內加上✓號。 | | | | | |
| **本人同意 <input type="checkbox"/> / 不同意 <input type="checkbox"/> 個人資料用作提供郵寄通訊、電郵、電話短訊之用途。 | | | | | |
| 本人申請參加香港病人服務助理工會，願意遵守會章及服務一切議案。 | | | | | |
| 申請人簽署： | | 介紹人： | | 申請日期： 年 月 日 | |
| 本會專用 | | **備註：如有爭議，本會擁有取消會員入會資格的最終決定權。 | | | |
| 收取費用： | | <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 支票號碼： | | 銀行名稱： | |
| 會員編號： | | 收據編號： | | 經手人： | |
| 發証日期： | | 取証日期： | | 日 期： | |