

致：社會福利署合約管理組(傳真：3468 2002)
地址：香港灣仔愛群道 44 號戴麟趾夫人訓練中心 3 樓 306 室

院舍輸入護理員計劃
替補輸入護理員申請書
(終止合約(約滿前)當天起計七天內)

院舍 : _____
地址 : _____
*牌照處檔號/私營醫療機構編號 : _____
*LORCHE/LORCHD/PHF No. : _____
申請編號 : _____
配額編號 : _____

本院舍已於_____年___月___日通知 貴署就上述配額的輸入護理員*已終止合約/未能來港，現就填補該配額的輸入護理員作更換申請。理由如下：

本院舍隨表格附上有關文件(如有)的**核証副本**以供存檔。

簽名 : _____

院舍負責人 : _____

(正楷填寫)

印章 : _____ 日期 : _____

*請刪去不適用者

註：替補輸入護理員的申請須於終止合約(約滿前)當天起計七天內向社會福利署合約管理組提出。獲批替補輸入護理員的合約期不能超越該配額剩餘的合約期。