

地址  
機構 / 企業名稱

致有關人士：

**查核(申請人姓名及身份證號碼)的性罪行定罪紀錄**

茲證明(申請人姓名及身份證號碼)向(有關機構 / 企業名稱)申請(職位名稱)。上述職位員工的日常職務涉及或相當可能涉及與兒童或精神上無行為能力人士有經常或定期接觸。

茲確認本人已經閱讀載於 <http://www.police.gov.hk/scrc> 的《僱主須知》，並完全明白這項服務的條款及條件，包括本人要履行的責任。

職位名稱(姓名)

日期

機構 /  
企業蓋印