



### 輔助系統裝置整合申請表

有意與 CWRS 進行系統整合測試的輔助系統供應商，請填寫**甲部**。成功完成系統整合測試後，請填妥**乙部**並提供相關資料予建造業議會以作核實。請將填好的表格發送到 [cwr\\_helpdesk@cic.hk](mailto:cwr_helpdesk@cic.hk)。如有任何查詢，請聯繫議會 CWRS 支援熱線 2100 9863。

#### 甲部

1) 公司資料:

公司名稱: \_\_\_\_\_  
 電話: \_\_\_\_\_  
 公司網站: \_\_\_\_\_  
 系統方案: \_\_\_\_\_  
 電郵: \_\_\_\_\_

2) 輔助系統裝置整合測試申請資料:

A. 應用程式名稱:	
B. 與 DAR 應用程式的通信接口:	
C. 需要配合的裝置組件:	

簽署及公司印章: \_\_\_\_\_

授權人士: \_\_\_\_\_

職銜: \_\_\_\_\_

電話: \_\_\_\_\_

日期: \_\_\_\_\_

## 與 CWRS 整合申請表

### 乙部

本部由成功完成整合測試的輔助系統供應商填寫。

3) 測試完成後的輔助系統裝置整合申請資料:

A. 連接程式發佈日期:	
B. 連接程式版本:	
C. 連接程式的二進制校驗:	
D. 在安卓系統上會用到的儲存資料夾:	
E. 解除安裝程式的步驟:	
F. 在三十分鐘內總工人通過量的基準數字:	

4) 輔助系統供應商須要提供一段影片，清楚演示總共 10 位工人在 CWRS 整合方案上讀取工人卡並授權通過的情況。

### 註:

輔助系統供應商必須提供以上資料予建造業議會核實，方可在建造業議會的網站上列入為合格的承包商，並享有既定的權益。

簽署及公司印章:\_\_\_\_\_

授權人士:\_\_\_\_\_

職銜:\_\_\_\_\_

電話:\_\_\_\_\_

日期:\_\_\_\_\_