



收件編號：

澳門學聯－學界常設活動委員會 學校推薦-個人資料表

■中學部

一．個人資料

姓名：		性別：		1.5 吋近照
學生證編號：		身份證編號：		
住宅電話：		手提電話：		
電郵：				
WECHAT：				
就讀學校：				
年級：				
是否澳門學聯會員：	<input type="checkbox"/> 是，會員證編號： <input type="checkbox"/> 否（非會員須同時提交入會申請表）			

二．參與社團 / 學生會工作經驗 (本欄可另加附件)

序	社團 / 學生會名稱	職位	參與年份
1			
2			

三．對學聯 / 學界之認知

曾於學界擔任：	<input type="checkbox"/> 執行主席	<input type="checkbox"/> 執行副主席	<input type="checkbox"/> 委員	<input type="checkbox"/> 沒有
參與六十屆學聯或 2020-2021 年學界活動次數：	<input type="checkbox"/> 從沒	<input type="checkbox"/> 5 次以下	<input type="checkbox"/> 5 次以上	
對澳門學聯 / 學界的認知或印象： (本欄可另加附件)				
參與澳門學聯－學界的目的： (本欄可另加附件)				

四．其他

<p>個人資料收集聲明：</p> <p>1) 閣下所提供之個人資料只作處理「2022 年度澳門學聯－學界常設活動委員會招募活動」申請、統計及建立資料庫的用途；</p> <p>2) 根據法律規定，當事人同意或要求通告的合辦機構為資料接受者；</p> <p>3) 申請人有權根據第 8/2005 號法律《個人資料保護法》第 11 條規定申請查閱、更正或更新其存放於本會的上述資料。</p> <p><input type="checkbox"/> 本人同意將申請「2022 年度澳門學聯－學界常設活動委員會招募活動」之個人資料交由澳門中華學生聯合總會作此活動之處理。</p>
--

*如有需要請自行複印此份表格。

受推薦人簽署： _____

收件人簽章： _____

填寫日期： _____

收件日期： _____

*受推薦者須知：

1. 須為本澳應屆學生會成員；
2. 請同時附交身份證副本 1 份及 1.5 吋近照 1 張；
3. 受推薦者必須為初二至高二的學生；
4. 受推薦者須為本會會員，倘若為非會員，則須同時提交入會申請表；
5. 澳門學聯－學界常設活動委員會對以上內容有最終解釋權。