



澳門學聯
現屆理事聯合推薦表

收件編號： A-

獲推薦人資料			
姓名：		性別：	
身份證號碼：		學生證號碼：	
住宅電話：		手提電話：	
電郵：			
Wechat：			
Facebook 電郵：			
就讀院校：			
專業 *如適用：		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)		
收集個人資料聲明，根據第 8/2005 號法律《個人資料保護法》規定： <ul style="list-style-type: none"> ● 在表格所提供的個人資料會用作處理推薦用途。 ● 基於履行法定義務，上述資料亦有可能轉交其他有權限實體。 ● 獲推薦人有權依法申請查閱、更正或更新存於本會的個人資料。 ● 本會人員在處理獲推薦人個人資料時，均會作出保密及妥善保管措施，直至該資料使用完畢及保存期結束，有關資料將按規定銷毀或封存。 			

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			
3			
作為工作人員或籌委參與澳門學聯舉辦之活動： <input type="checkbox"/> 未曾參與 <input type="checkbox"/> 曾參與(<input type="checkbox"/> 10 次或以下 <input type="checkbox"/> 11-20 次 <input type="checkbox"/> 21 次或以上)			
對澳門學聯的認知或印象，以及對參與第五十九屆澳門學聯工作的期望：			

(本欄可另加附件)

推薦人填寫

推薦理由(其中一位代表填寫)：

(本欄可另加附件)

代表簽署：_____

序	推薦人姓名(正楷)	推薦人現屆理事會職務	推薦人簽署	簽署日期
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

獲推薦人簽署：_____

收件人簽章：_____

獲推薦人姓名(正楷)：_____

收件日期：_____

*請同時附交身份證副本1份及1.5吋近照1張

*獲推薦人必須為本會會員，倘若獲推薦人為非會員，則須同時提交入會申請表

*換屆選舉工作小組對以上內容有最終的解釋權

*請將表格於11月27日(一)或之前遞交至學聯蒼青中心(澳門慕拉士大馬路飛通工業大廈1B)，邱小姐/趙小姐收，或將資料電郵至59@aecm.org.mo