



澳門學聯
會員大會、理監事自薦表

收件編號： B-

| 個人資料 | | | |
|--|---|----------|--|
| 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/在職機構： | | | |
| 專業*如適用： | | 年級/最高學歷： | |
| 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申請用途。● 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。● 申請人有權依法申請查閱、更正或更新存於本會的個人資料。● 本會人員在處理申請人個人資料時，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 | | | |

| |
|--|
| 於五十八屆中擔任之職務： |
| 參與第五十八屆澳門學聯活動次數： |
| <input type="checkbox"/> 10 次以下 <input type="checkbox"/> 10 次或以上 <input type="checkbox"/> 11-20 次 |
| <input type="checkbox"/> 21-30 次 <input type="checkbox"/> 31-40 次 <input type="checkbox"/> 41 次或以上 |
| 對澳門學聯的認知或印象： |
| (本欄可另加附件) |
| 對參與第五十九屆澳門學聯工作的期望： |

(本欄可另加附件)

期望於第五十九屆澳門學聯擔任：(若多選，請排序，1 為第一選擇，2 為第二選擇，如此類推)

會員大會主席團 理事會 監事會

自薦人簽署：_____ 收件人簽章：_____

填寫日期：_____ 收件日期：_____

*會員大會主席團自薦者必須為現屆正、副理事長成員

*請同時附交身份證副本 1 份及 1.5 吋近照 1 張

*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