



澳門學聯
會員大會、理監事、
委員會負責人自薦表

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。 			

1.5 吋近照

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			

於五十九屆中擔任之職務：	期望於第六十屆澳門學聯擔任：	
	(若多選，請排序，1 為第一選擇，2 為第二選擇，如此類推)	
<input type="checkbox"/> 會員大會主席團	<input type="checkbox"/> 監事會	
<input type="checkbox"/> 監事會	<input type="checkbox"/> 監事會	
<input type="checkbox"/> 正副理事長	<input type="checkbox"/> 會員大會主席團 <input type="checkbox"/> 理事會 <input type="checkbox"/> 監事會	
<input type="checkbox"/> 理事會成員	<input type="checkbox"/> 理事會 <input type="checkbox"/> 監事會	
<input type="checkbox"/> 委員會負責人	<input type="checkbox"/> 監事會	
參與第五十九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)

對參與第六十屆澳門學聯工作的期望：

(本欄可另加附件)

自薦人簽署：_____

收件人簽章：_____

填寫日期：_____

收件日期：_____

*請同時附交身份證副本 1 份、學生證副本 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 14 日(四)晚上六點或之前遞交至澳門中華學生聯合總會(澳門亞利鴉架街 9 號容永大廈一樓 A,B) 蘇先生/馮小姐收，遞交報名表格時，煩請同時選擇面試時間(11 月 16、17 日) 如有查詢，請致電 2836 5314 蘇先生或 2835 8657 馮小姐