



澳門學聯  
換屆選舉工作小組推薦表

收件編號： C-

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/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"> <li>● 在表格所提供的個人資料會用作處理推薦用途。</li> <li>● 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。</li> <li>● 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。</li> <li>● 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。</li> </ul>			

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，以及對參與第六十屆澳門學聯工作的期望：          <div style="text-align: right;">(本欄可另加附件)</div>
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) <input type="checkbox"/> 會員大會 <input type="checkbox"/> 理事會 <input type="checkbox"/> 監事會

推薦人填寫

推薦理由：

(本欄可另加附件)

推薦人姓名(正楷)	推薦人現屆學聯職務	推薦人簽署	簽署日期

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、學生證副本 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 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