



2018年湖南暑期實習計劃報名表

個人資料（請以正楷填寫）

中文姓名：		性別：	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
外文譯名（證件）：			
出生日期：	年	月	日
聯絡電話：			
緊急聯絡人姓名：	與參加者之關係：		
緊急聯絡人電話：			
聯絡地址：			
電郵地址：			
身份證類別：	<input type="checkbox"/> 澳門永久性居民身份證 <input type="checkbox"/> 澳門非永久居民身份證 <input type="checkbox"/> 中華人民共和國居民身份證 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
身份證編號：		身份證有效期至：	年 月 日
通行證類別：	<input type="checkbox"/> 港澳居民來往內地通行證(回鄉證) <input type="checkbox"/> 中華人民共和國護照 <input type="checkbox"/> 中華人民共和國往來港澳通行證 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
通行證編號：		通行證有效期至：	年 月 日
就讀學校名稱（*如為應屆畢業生，請填寫將入讀的大學名稱）：			就讀級別：
就讀學系（*如為應屆畢業生，請填寫將入讀的學系）：			
自我介紹：			
實習崗位意向			
實習類型：	<input type="checkbox"/> 金融類 <input type="checkbox"/> 互聯網+、電視媒體類 <input type="checkbox"/> 其他類別		
第一志願實習機構及崗位：			
第二志願實習機構及崗位：			
第三志願實習機構及崗位：			

聲明

收集個人資料聲明：

- 參加者所提供及遞交的個人資料會用作湖南暑期實習計劃報名表申請、統計及建立資料庫的用途；
- 根據法律規定，應參加者同意或要求通告的合作方為資料接受者；
- 參加者有權根據第 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。

本人已詳閱以上各項資料，亦明白和同意所有細則，茲證明本人在本表格內填寫的各項內容均屬實。一旦入選實習計劃後，本人將嚴格遵從實習計劃之守則。特此聲明。

報名人簽名：_____ 日期：_____

*註：未滿十八歲之參加者（即2000年8月以後出生）需家長或監護人簽署同意方可參加。

本人_____（家長 / 監護人），同意_____（子女 / 受監護人）參加2018年湖南暑期實習計劃，特此證明。

家長 / 監護人簽名：_____ 日期：_____

報名方法：將已填妥之報名表，連同由教育暨青年局或各大專院校所發出及認可之有效學生證副本、身分證副本(證件的正背面均須複印在同一面上)及其他有利審查資料之副本(如：獎狀、工作證明、推薦信等)，交回**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)，電話：2836 5314 冼小姐，**報名時請帶齊所需資料，恕不接受資料後補。**