



## 2018 澳門學聯暑期交流團 報名表

### 2018年澳門中學生西昌航天科普夏令營

(此欄由本會填寫)	參加者編號：	面試日期：	月	日	時	分
-----------	--------	-------	---	---	---	---

#### 個人資料 (請以正楷填寫)

是否學聯會員：	<input type="checkbox"/> 是：_____ (會員證編號)	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> 本人現希申請成為澳門中華學生聯合總會 (一般會員 Mop10 / 永久會員 Mop50)，並同意所提供及遞交的個人資料會用作 2018 澳門學聯暑期交流團申請、統計及建立資料庫的用途						
中文姓名：		性別：	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	半年近照 (1吋半)		
外文譯名 (證件)：						
出生日期：	年	月	日			
聯絡電話：		是否有跨域功能：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
聯絡地址：						
電郵地址：						
WeChat ID：						
Facebook 電郵地址：		FB 用戶名：				
學校名稱：		級別：				
學系：		團服尺碼：	<input type="checkbox"/> XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL			
身份證類別：	<input type="checkbox"/> 澳門永久性居民身份證 <input type="checkbox"/> 中華人民共和國居民身份證	<input type="checkbox"/> 澳門非永久性居民身份證 <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"/> 中華人民共和國往來港澳通行證	<input type="checkbox"/> 中華人民共和國護照 <input type="checkbox"/> 其他 _____				
通行證編號：		通行證有效期至：	年	月	日	
緊急聯絡人姓名：		與參加者之關係：				
緊急聯絡人電話：						

#### 健康狀況

在過往三年內曾否患有嚴重的疾病 (如：腎衰竭等)？	<input type="checkbox"/> 有	(疾病名稱)	<input type="checkbox"/> 無
有否患有長期性疾病 (如：糖尿病、癲癇症等)？	<input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無
是否有食物敏感 (如：花生、蝦、蠶豆等)？	<input type="checkbox"/> 有	(哪些食物)	<input type="checkbox"/> 無
醫生之特別指示：			

#### 個人專長

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**個人經驗及活動期望**（如填寫位置不足可加附件）

## 1. 擔任之社團 / 青年 / 學生組織工作：

所屬組織	職位 / 職務	擔任時間

## 2. 出外交流的經驗：

活動名稱	地點	參與年份

## 3. 曾獲得之個人榮譽、獎項：

榮譽 / 獎項名稱	獲得年份

4. 參與是次活動之目的和期望：\_\_\_\_\_

**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 2018 澳門學聯暑期交流團申請、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。一旦入選交流團後，本人將嚴格遵從交流團之守則並願意義務擔任交流團之職務。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）參加澳門學聯所舉辦之交流團活動，特此證明。

家長 / 監護人簽名：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

**報名方法：**將已填妥並附有相片之報名表，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），交回**蒼青中心**（澳門慕拉士大馬路 215 號飛通工業大廈第二座 1 樓 B 座（發電廠對面），電話：2876 8118 趙小姐），**報名時請帶齊所需資料，恕不接受資料後補。**

※ 入選者可成為澳門學聯—學聯之友活動委員會成員（須填寫申請表）。