



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：			
Instagram：			
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/資料更新表)		
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推薦用途。 ● 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。 ● 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。 ● 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。 			

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，以及對參與第六十二屆澳門學聯工作的期望： <div style="text-align: right;">(本欄可另加附件)</div>
期望於第六十二屆澳門學聯擔任：(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/資料更新表

*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13日(一)晚上六點或之前遞交至澳門中華學生聯合總會(澳門慕拉士大馬路218A號澳門日報大廈14樓)林先生或楊小姐收，如有查詢，請致電2836 5314林先生或楊小姐。