



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，或將資料電郵到 62@aecm.org.mo，遞交報名表格時，煩請同時選擇面試時間(11 月 16-18 日)如有查詢，請致電 2836 5314 林先生或楊小姐。