



澳門中華學生聯合總會  
Associação Geral de Estudantes Chong Wa de Macau  
General Association of Chinese Students of Macao

“模擬社會人” 2019 年澳門學生實習計劃  
報名表

|           |        |       |   |   |   |   |
|-----------|--------|-------|---|---|---|---|
| (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)

|            |   |              |   |                |
|------------|---|--------------|---|----------------|
| 中文姓名：      |   | 性別：          | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 半年近照<br>(1 吋半) |
| 外文譯名 (證件)： |   | 英文姓名：        |   |                |
| 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：      |   |              |   |                |
| 微信帳號：      |   | Facebook 帳號： |   |                |
| 身份證編號：     |   | 身份證有效期至：     | 年 月 日   |                |
| 就讀學校名稱：    |   |              | 級別：   |                |
| 學系：        |   |              |   |                |

語言程度

| 語言       | 程度 |   |    |   |
|----------|----|---|----|---|
|          | 很好 | 好 | 一般 | 差 |
| 廣東話      |    |   |    |   |
| 英語       |    |   |    |   |
| 普通話      |    |   |    |   |
| 其他：_____ |    |   |    |   |

實習/工作經驗

| 僱主名稱 | 職位 | 工作職務 | 開始時間 | 結束時間 |
|------|----|------|------|------|
|      |    |      |      |      |
|      |    |      |      |      |
|      |    |      |      |      |

專業技能

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |

## 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“模擬社會人”2019年澳門學生實習計劃申請、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“模擬社會人”2019年澳門學生實習計劃，特此證明。

家長 / 監護人簽名：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

**報名方法：**將已填妥並附有相片之報名表，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），或電郵至A\_internship@aecm.org.mo，查詢電話：2836 5314 李小姐，**報名時請帶齊所需資料，恕不接受資料後補。**