



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 (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。**