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

第五十八屆澳門學聯
理事會補選被推薦表

收件編號：_____

被推薦人資料				
姓　　名：		性　　別：		1.5 吋近照
學生證編號：		身份證編號：		
住 宅 電 話：		手 提 電 話：		
電　　郵：				
就讀院校/在職機構：				
專業*如適用：		年　　級：		
是否澳門學聯會員：	□是，會員證編號：_____			
	□否(非會員須同時提交入會申請表)			

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： □未曾參與　□曾參與(□10 次或以下　□11-20 次　□21 次或以上)			
對澳門學聯的認知或印象，以及對參與第五十八屆澳門學聯工作的期望： (本欄可另加附件)			

提名人填寫
提名理由： (本欄可另加附件) 提名人簽署：_____　　提名人姓名(正楷)：_____

被推薦人簽署：_____　　收件人簽署：_____
被推薦人姓名(正楷)：_____　　收件日期：_____

*請同時附交身份證副本 1 份及 1.5 吋近照 2 張
*被推薦人必須為本會會員，倘若被推薦人為非會員，則須同時提交入會申請表
*補選工作小組對以上內容有最終的解釋權

遞交地點：澳門慕拉士大馬路 215 號飛通工業大廈第二座 1 樓 B 座（薈青中心）
如有疑問，請致電秘書處姜小姐，電話：2876 8118 傳真：2876 8100