澳 门 特 别 行 政 区 政 府
高 等 教 育 基 金
Governo da Região Administrativa Especial de Macau
Fundo do Ensino Superior

澳门高等院校中葡人才培训及教研合作专项资助计划项目优先次序列表

申 请 院 校 数 据			
院校名称			
主要联络人姓名		联络电话	
电子邮箱		传真	

项 目 优 先 次 序 列 表		
优先次序	项目名称	申请预算(MOP)

备注：1. 请按上述顺序整理及提交计划，以便核对。
2. 本申请表各栏目如填写空间不敷使用，可以自行补充字段。

【个人资料收集声明】

申请院校应填写本申请表上所需的数据，数据不足或会导致有关申请无法处理。高等教育基金会会根据《个人资料保护法》及高教局相关指引的规定去处理所收集的个人资料并进行保密。

声明：本人声明所填报及提供数据均属事实，并将承担一切提供不实数据的责任。

日期 / / _____ _____
年 月 日 **院校负责人签署** **院校印章**