

第十一屆澳門高等院校學生辯論比賽
英語組報名表

院校名稱：_____ 隊伍編號：_____

聯絡人：_____ 職務：_____ 電話：_____ 電郵：_____

參賽辯手資料：

序號	中文姓名	英文姓名	性別	修讀科系	電話	電郵
1						
2						
3						

院校簽章

2013年__月__日

- 註：1. 每校最多可派4隊參加比賽，每隊報名人數最多3名。
2. 每隊填寫一張報名表，表格可複製使用。
3. 比賽前一週須確認比賽辯員名單，各場賽事之辯員相同。辯員名單一經確認不可更改。
4. 請務必填寫各項資料，以便聯絡。
5. 截止報名日期為9月30日。
6. 遞交報名表或查詢，請聯絡澳門英語辯論協會廖先生，電話：66525215，電郵：meda@meda.org.mo。
7. 遞交報名表或查詢，請聯絡澳門英語辯論協會廖先生，電話：66525215，電郵：meda@meda.org.mo。