澳門特別行政區政府
Governo da Região Administrativa Especial de Macau
高等教育局
Direcção dos Serviços do Ensino Superior

澳門優秀高校學生歐盟及教科文組織交流訪問團
及
劍橋學習體驗之旅
報名表

收集個人資料聲明

根據第 8/2005 號法律《個人資料保護法》相關規定：

1. 申請人在本表格內所提供的個人資料，只會用作處理與本申請直接相關的用途。
2. 在符合申請目的或基於履行法定義務的情況下，上述資料亦有可能轉交其他機構或有權限實體。
3. 申請人有權依法申請查閱、更正、刪除或封存於本局的個人資料。
4. 本局處理所收集個人資料時，會根據第 8/2005 號法律《個人資料保護法》相關規定。

☐**本人知悉有需要收集個人資料，以作為報名"澳門優秀高校學生歐盟及教科文組織交流訪問團及劍橋學習體驗之旅"的用途，並接受《收集個人資料聲明》的內容。**

☐**本人已知悉有關活動之《章程》及《報名須知》，同意各項安排，並辦理報名手續。**

第一部份 曾參與本局舉辦的活動（最多填寫三項）

☐否 ☐是 1.活動名稱：_____ 年份：_____

2.活動名稱：_____ 年份：_____

3.活動名稱：_____ 年份：_____

第二部份 參加活動志願（最多可填選 2 個，請按志願填寫"1"及"2"）

☐澳門優秀高校學生歐盟及教科文組織交流訪問團（2019 年 6 月 22 日至 6 月 30 日）

☐劍橋學習體驗之旅（2019 年 8 月 3 日至 18 日）

第三部份 個人資料

中文姓名（須與身份證相同）：_____

外文姓名（須與身份證相同）：_____

性別：□ 男　　□ 女

通訊地址：_____

住宅電話：_____

手提電話：（本澳）_____　　（外地）（國/區碼）+_____-_____

電郵地址：_____

緊急聯絡人姓名：_____　　與緊急聯絡人關係：_____

緊急聯絡人手提電話：_____

緊急聯絡人電郵地址：_____

澳門居民身份證類別：□永久　　□非永久

澳門居民身份證號碼：_____（只須填寫數字資料，如 1234567(8)，輸入 12345678 便可。）

澳門居民身份證有效日期：_____日_____月_____年

就讀院校地區：□本澳　　□內地　　□其他_____

就讀院校中文名稱：_____

就讀院校外文名稱：_____

修讀專業名稱：_____　　學生證號碼：_____

2018/2019 學年之在讀年級（四年或以上學制學士學位課程之應屆畢業生不得報名）：

□大一　　□大二　　□大三　　□其他_____

預計大學畢業年份：_____

大一至最近一學期之總平均成績（GPA）：_____

（以 4 分為滿分作標準，如非此標準者則請按比例計算。）

就讀中學中文名稱：_____

第四部份 履歷部份

一、 社會參與及實踐經驗

1. 社團職務（最多填寫四項）：

1) 社團名稱：_____
職位：_____
所屬部門（如有）：_____
開始年期：_____日_____月_____年
結束年期：_____日_____月_____年

2) 社團名稱：_____
職位：_____
所屬部門（如有）：_____
開始年期：_____日_____月_____年
結束年期：_____日_____月_____年

3) 社團名稱：_____
職位：_____
所屬部門（如有）：_____
開始年期：_____日_____月_____年
結束年期：_____日_____月_____年

4) 社團名稱：_____
職位：_____
所屬部門（如有）：_____
開始年期：_____日_____月_____年
結束年期：_____日_____月_____年

2. 義務工作（最多填寫三項）：

1) 舉辦機構：_____
內容：_____
所屬部門（如有）：_____
開始年期：_____日_____月_____年
結束年期：_____日_____月_____年

2) 舉辦機構：_____
內容：_____
所屬部門（如有）：_____
開始年期：_____日_____月_____年
結束年期：_____日_____月_____年

3) 舉辦機構：_____
內容：_____
所屬部門（如有）：_____
開始年期：_____日_____月_____年
結束年期：_____日_____月_____年

二、 專業進修 / 特長

1. 校外專業進修（最多填寫三項）：

1) 課程名稱：_____
舉辦機構：_____
開始年期：_____日_____月_____年
結束年期：_____日_____月_____年
程度（如有）：_____

2) 課程名稱：_____
舉辦機構：_____
開始年期：_____日_____月_____年
結束年期：_____日_____月_____年
程度（如有）：_____

3) 課程名稱：_____
舉辦機構：_____
開始年期：_____日_____月_____年
結束年期：_____日_____月_____年
程度（如有）：_____

2. 體育、藝術等特長（最多填寫三項）：

1) 項目：_____

程度（如有）：_____

2) 項目：_____

程度（如有）：_____

3) 項目：_____

程度（如有）：_____

3. 所獲獎項（最多填寫三項）：

1) 比賽名稱：_____

舉辦機構：_____

舉辦年份：_____

獎項名稱：_____

2) 比賽名稱：_____

舉辦機構：_____

舉辦年份：_____

獎項名稱：_____

3) 比賽名稱：_____

舉辦機構：_____

舉辦年份：_____

獎項名稱：_____

4. 興趣及嗜好（最多填寫三項）：

1) 項目：_____

2) 項目：_____

3) 項目：_____

5. 推薦信（如有）：

1) 推薦人姓名：_____

推薦人任職機構：_____

推薦人職務：_____

簽發日期：_____月_____年

第五部份 其他

從何處得悉此系列活動？

☐ 大學生中心	☐ 報紙	☐ 電台	☐ 海報	☐ 巴士廣告	☐ Apps
☐ 高教局網頁	☐ StudentBlog	☐ Facebook	☐ Wechat	☐ YouTube	☐ Google
☐ 推介：☐ 父母 ☐ 兄弟姊妹 ☐ 同學 ☐ 朋友 ☐ 學校					
☐ 其他（請註明）：					

如有需要，可安排受託人代交報名表及相關資料，請填寫有關受託人資料：

受託人姓名	證件	證件編號
	☐澳門居民身份證	
	☐護照 /☐通行證（適用於非澳門居民）	

備註：請通知**受託人屆時須出示上述的證件作核對之用**

如有查詢，請與本局聯絡：
電郵：studentblog@dses.gov.mo
（請於電郵主旨列明"查詢'澳門優秀高校學生歐盟及教科文組織交流訪問團'或'劍橋學習體驗之旅'"）
電話：(853) 2834 5403
傳真：(853) 2832 2340

☐ **本人謹此聲明以上資料屬實無誤，如有不實，本人將承擔一切由此引起之法律責任。**

申請人簽名：_____ 申請日期：_____日_____月 2019 年

本局人員專用

提交文件
☐ 學生本人 ／ ☐受託人
☐ 報名表
☐ 有效的澳門居民身份證副本（須包括正反兩面）
☐ 有效的學生證副本（須包括正反兩面）
☐ 2018/2019 學年及大專歷年的成績表副本
☐ 說明參加本次活動的期望及計劃書
☐ 推薦信（如有）

收件人：_____ 收件日期：_____日_____月 2019 年