

活动序号	
------	--

请注意：
 1. 根据第 16/2018 号行政法规《高等教育基金》第十六条的规定，高等教育局负责向高等教育基金提供行政及技术辅助。
 2. 请参阅《“高校学生活动资助”申请指引》中“跟进受资助活动的规定”。
 3. 此表格可以透过电邮 (afees@dses.gov.mo) 提交经盖印及签署的扫描文件。

申请项目			
<input type="checkbox"/> 活动通知	<input type="checkbox"/> 预付申请	<input type="checkbox"/> 更改申请	<input type="checkbox"/> 取消资助

基本资料			
活动名称			
受益人名称	(若是以社团或院校名义获资助, 受益人则为社团或院校; 若以个人名义获资助, 则为受益人本人)		
<input type="checkbox"/> 以下资料与申请时填报的资料无异, 不用填写。			
第 1 联络人 / 活动负责人	姓名:	电话:	电邮:
	职衔:	如有需要, 同意透过电话讯息接收信息: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
第 2 联络人 (如适用)	姓名:	电话:	电邮:
	职衔:	如有需要, 同意透过电话讯息接收信息: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	

活动通知			
(可按申请目的, 保留或删除整个栏目)			
预计对象		预计人数	
举行日期	(包括活动前期及后续的活动, 不包括宣传期) 预计开始日期: _____ 预计结束日期: _____		
举行地点			
活动流程	(如有, 亦须提供宣传资料或活动章程)		
<input type="checkbox"/> 活动按照原申请的计划进行。 <input type="checkbox"/> 活动资助的使用与基金所列的资助条件一致。 <input type="checkbox"/> 活动的具体铺排有所更新, 但不涉及更改申请, 另附计划书交待细节。			

预付申请 (可按申请目的, 保留或删除整个栏目)	
活动预计开始日期	(如只是为系列活动中的子项目申请预付, 则填写该子项目的开始日期并在括号“()”中填写子项目名称)
申请预付的金额	澳门元 ❖ 须附上报价证明或声明
<input type="checkbox"/> 活动按照原申请的计划进行。 <input type="checkbox"/> 活动的具体铺排有所更新, 但不涉及需要提交更改申请 (请另附更新的计划书)。 <input type="checkbox"/> 活动需要提交更改申请, 见下表“更改申请”。	

更改申请 (可按申请目的, 保留或删除整个栏目)	
申请更改的项目	<input type="checkbox"/> 资助条件: <input type="radio"/> 新增资助包括的支出项目 <input type="radio"/> 人数调减 <input type="radio"/> 地点变更 <input type="checkbox"/> 规模 <input type="checkbox"/> 形式 <input type="checkbox"/> 内容 <input type="checkbox"/> 其他:
说明	原安排
	原因
	更新安排
预算	更新的活动预算支出: 澳门元 拟向基金申请的资助: 澳门元
<input type="checkbox"/> 附上活动更新的计划书 (如上述资料已交待情况, 可不提交)。 <input type="checkbox"/> 附上活动更新的预算收支明细表。	

取消资助 (可按申请目的, 保留或删除整个栏目)	
原因 (剔选后请加以说明)	<input type="checkbox"/> 受益人决定取消活动: <input type="radio"/> 筹备不足 <input type="radio"/> 资源不足 <input type="radio"/> 招募情况不理想 <input type="checkbox"/> 受益人所参加的活动未能如期开展。 <input type="checkbox"/> 其他资助单位 / 收入来源已给予足够的资助。 <input type="checkbox"/> 其他
说明	

申请人 (若为社团或院校名义申请, 则为领导层人员或获授权之人士, 若以个人名义申请, 则为申请人本人)			盖章 (不适用于个人申请)
姓名		职衔 (如适用)	
签名		日期	

辅助人员专用		
本次提交日		备注:
文件核对情况	<input type="checkbox"/> 资料齐备 <input type="checkbox"/> 需补充资料	
补充资料提交日		
经办人		