

澳門高等教育素質評鑑
專業認證豁免課程審視申請表

申請院校名稱：
是次豁免課程審視為： <input type="checkbox"/> 首次申請 （需填寫第一至第三部份） <input type="checkbox"/> 續期申請 （需填寫第一和第二部份）
附加於本申請表之申請文件數目：

申請院校代表簽署及蓋章：_____

（本人聲明已詳細閱讀注意事項，而所填報及提供資料均屬實。）

簽署人職銜：_____

姓名（正楷）：_____

日期：

（由收件人填寫）

入件編號：_____

申請日期：_____

注意事項：

- 表內項目如不適用，請填上“不適用”；如供填寫的空位不敷應用，請以另紙填寫。申請院校也可以附件形式提供任何與申請有關的資料。
- 申請表要求提供的各項資料，目的是用以協助行政當局考慮處理有關申請。如有需要，行政當局會就有關申請直接與申請表所載的聯絡人聯繫，要求提供進一步的資料。
- 申請表要求填報的任何個人資料只會用作辦理申請事宜，並按照第8/2005號法律《個人資料保護法》的規定，這些資料可能提供予其他公共部門、專業機構或人員作上述用途。申請人必須提供本表格要求的個人資料。如提供的資料不足，可能無法辦理有關申請。
- 審批時間一般情況需時約90日。倘需向外部及／或素質評鑑專家組諮詢意見，審批時間將順應延長。
- 申請院校可要求查閱和更正申請表所填報的資料。
- 有關申請應附有中文、葡文或英文的專業認證報告。

申請表附加文件：

附件一：

附件二：

附件三：

附件四：

附件五：

附件六：

附件七：

(申請院校可因應實際情況增刪附件數目)

第一部分：聯絡人資料		
	第一聯絡人	第二聯絡人
姓名		
職稱		
部門/學院		
電話		
電郵		

第二部分：專業認證的資料	
2.1	專業認證名稱：
2.2	專業認證的範圍： <input type="checkbox"/> 以單一課程進行專業認證 請填寫課程名稱： <input type="checkbox"/> 以學術或教學單位進行專業認證 請填寫學術或教學單位名稱： 請填寫課程名稱：
2.3	擬申請豁免課程審視的課程是否與第2.2點所述的課程一致： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否（請說明）_____
2.4	專業認證結果（請以附件提交認證報告）：
2.5	專業認證有效期／到期日（年／月／日）：

第三部分：專業認證相關的資料	
3.1	專業認證所屬的機構有否加入國際素質保證相關的組織： <input type="checkbox"/> 有。請說明加入哪些組織（以附件提供證明文件） <input type="checkbox"/> 否
3.2	專業認證所屬的機構是否符合註冊地／國際性組織的法律要求： <input type="checkbox"/> 是（以附件提供證明文件） <input type="checkbox"/> 否
3.3	課程通過相關的專業認證可為學生帶有哪些效益（可以附件提供）： （例如：有助取得執業資格、升學、豁免專業考試的考卷等）
3.4	專業認證是否包括相關經驗／行業的專家（同儕）評估的元素： <input type="checkbox"/> 是（以附件提供相關證明） 否 <input type="checkbox"/>
3.5	專業認證結果有否對外公佈： <input type="checkbox"/> 有（請說明結果的公佈方式）_____ <input type="checkbox"/> 否
3.6	專業認證所屬的機構有否要求院校提交跟進計劃或年度報告： <input type="checkbox"/> 有（以附件提供相關資料） <input type="checkbox"/> 否

— 完 —