



澳門特別行政區政府
Governo da Região Administrativa Especial de Macau
高等教育輔助辦公室
Gabinete de Apoio ao Ensino Superior

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、刪除或封存於本辦的個人資料。
4. 本辦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》，同意各項安排，並辦理報名手續。

第一部份 曾參與本辦舉辦的活動（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（請按志願順序填寫“1”、“2”）

澳門優秀高校學生歐盟及教科文組織交流訪問團（2016年6月11日至19日）

劍橋學習體驗之旅（2016年8月7日至22日）



澳門特別行政區政府
Governo da Região Administrativa Especial de Macau
高等教育輔助辦公室
Gabinete de Apoio ao Ensino Superior

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 台灣 香港 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: _____

2015/2016 學年之在讀年級(四年或以上學制學士學位課程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。)



澳門特別行政區政府
Governo da Região Administrativa Especial de Macau
高等教育輔助辦公室
Gabinete de Apoio ao Ensino Superior

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



澳門特別行政區政府
Governo da Região Administrativa Especial de Macau
高等教育輔助辦公室
Gabinete de Apoio ao Ensino Superior

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）：_____



澳門特別行政區政府
Governo da Região Administrativa Especial de Macau
高等教育輔助辦公室
Gabinete de Apoio ao Ensino Superior

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： _____



澳門特別行政區政府
 Governo da Região Administrativa Especial de Macau
 高等教育輔助辦公室
 Gabinete de Apoio ao Ensino Superior

3) 比賽名稱：_____

舉辦機構：_____

舉辦年份：_____

獎項名稱：_____

4. 推薦信：

推薦人姓名：_____

推薦人任職機構：_____

推薦人職務：_____

簽發日期：_____月_____年

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
	<input type="checkbox"/> 澳門居民身份證	
	<input type="checkbox"/> 護照 / <input type="checkbox"/> 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，請與本辦聯絡：

電郵：studentblog@gaes.gov.mo

（請於電郵主旨列明“查詢‘澳門大專學生豐盛暑假系列活動 2016’”）

電話：(853) 2834 5403

傳真：(853) 2832 2340

申請人簽名：_____ 申請日期：_____日_____月 2016 年

本辦人員專用

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）
- 2015/2016 學年及大專歷年的成績表副本
- 計劃書
- 推薦信（如有）

收件人員：_____ 收件日期：_____日_____月 2016 年