

第二屆“社區旅遊導賞員”培訓計劃報名表

請以正楷清楚填寫各項資料，並請在適當空格□填上 × 號。

請將填妥之申請表，連同身份證副本送交澳門口述歷史協會（澳門福榮里九號 2 樓 A）。

請注意以下事項：

申請人所提供之資料，本會將按照“個人資料保護法”作保密處理。

申請人有權要求查閱或更正申請表內之個人資料。

如申請人未能提供足夠個人資料，本會可能無法處理申請人的報名。

相 片

1：個人資料			
中文姓名：			
外文姓名：	<i>(按身份證填寫)</i>		
出生日期：		性別：	
證件類型：		證件編號：	
手提電話號碼：		住宅電話號碼：	
通訊地址：			
電郵地址：			
職業：		任職機構：	

2：教育背景			
就讀時期	學校名稱	年級	學系/科目(如適用)

3：證書、培訓課程、專業資格等 (如有)		
日期	單位	內容

4：其他資料

閣下如何得知本課程資料

<input type="checkbox"/> 雜誌/報紙	<input type="checkbox"/> 海報 / 宣傳單張
<input type="checkbox"/> 互聯網	<input type="checkbox"/> 老師 / 學校
<input type="checkbox"/> 親友介紹	<input type="checkbox"/> 其他（請註明）

5：面試時間

按優先次序排列（以數目字 1-5 標示，惟實際面試時間以通知為準）

7 月 7 日(五)	7 月 8 日(六)	7 月 9 日(日)
<input type="checkbox"/> 18:00- 21:00	<input type="checkbox"/> 9:30-12:30	<input type="checkbox"/> 9:30-12:30
	<input type="checkbox"/> 14:00-17:00	<input type="checkbox"/> 14:00-17:00

6：其他資料

6.1:個人資料收集聲明

甲：	閣下於申請表上所提供之個人資料將供本會處理報名課程之用。
乙：	本會將會使用申請表上所提供之個人資料向閣下發放課程資訊，並只有特定的本會人員才會處理有關個人資料，所有個人資料均不會轉交澳門口述歷史協會以外的第三者使用。
丙：	申請人有權要求查閱及更正其個人資料。

6.2:申請人聲明

甲：	本人謹此聲明在申請表內提供的資料均屬正確及完整。
乙：	本人明白若提供任何虛假或誤導性資料，本人的申請資格及所獲得的證書將被取消。
丙：	本人如獲取錄，本人當了解“澳門口述歷史訪談員”培訓計劃章程所載內容，並遵守澳門口述歷史協會相關的守則。
丁：	本人已細閱、明白並同意以上之“個人資料收集聲明”及其他申請須知的內容。

申請人簽署：_____

日期：_____年___月___日

核對資料（由本會職員填寫）

報名編號：_____

已提交文件：

已填妥及簽署申請表

澳門身份證副本

其他（請註明）_____

職員簽名：_____

日期：_____年___月___日