

第三屆口述歷史訪談員培訓計劃報名表

- 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（澳門瘋堂圍 7 號 A 地下）。
- 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。

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：		
面試時間 * 請填寫順序，1 為最適合，如此類推，惟實際面試時間以最後通知為準	6/9 (六) 09:00~12:00	6/9 (六) 14:00~17:00	6/10 (日) 09:00~12:00	6/10 (日) 14:00~17:00

2：教育背景			
就讀時期	學校名稱	年級	學系/科目(如適用)

3：相關證書、培訓課程、專業資格等 (如有)		
日期	發出單位	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：其他資料

5.1: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。

5.2: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