**“導賞員進階培訓計劃”報名表**

|  |
| --- |
| 相  片 |

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7A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： | *(按身份證填寫)* | | |
| 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： |  |
| 旅遊局發出導遊工作證：有 □ 否 □ | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2：過往導賞經驗** | | |
| 年份 | 機構 | 導賞主題(博物館導賞、街道導賞) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3：證書、培訓課程、專業資料等 (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 | |
| □ 雜誌/報紙 | □海報 / 宣傳單張 |
| □ 互聯網 | □老師 / 學校 |
| □ 親友介紹 | □ 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，本人當了解社區旅遊導賞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

V2019/10/15