

# 澳門青年人才上海學習實踐計劃 申請表 2023

主辦單位專用	
<p style="text-align: center;"><b>收件記錄</b></p> <p>收件日期： 收件編號： 經辦人： 備註：</p>	<p style="text-align: center;"><b>附件</b></p> <p><input type="checkbox"/> 學員承諾書 <input type="checkbox"/> 機構推薦函 <input type="checkbox"/> 澳門永久居民身份證副本 <input type="checkbox"/> 港澳居民往來內地通行證/護照副本 <input type="checkbox"/> 銀行帳戶資料副本 <input type="checkbox"/> 最高學歷證明文件副本 <input type="checkbox"/> 獎項及其他：_____份</p>

基本資料	
中文姓名：	外文姓名： (以身份證為準)
出生日期：            年    月    日	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
身份證編號：	
證件類別： <input type="checkbox"/> 回鄉證 <input type="checkbox"/> 護照	
證件號碼：	有效日期：
流動電話：	電郵：
聯絡地址：	
語言能力	
普通話： <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 懂	
英語： <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 懂	
葡萄牙語： <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 懂	
健康狀況	
<p>如有以下情況，請詳細說明：</p> <p>食物過敏：<input type="checkbox"/> 沒有            <input type="checkbox"/> 有 (備註：_____ )</p> <p>藥物過敏：<input type="checkbox"/> 沒有            <input type="checkbox"/> 有 (備註：_____ )</p> <p>嚴重疾病：<input type="checkbox"/> 沒有            <input type="checkbox"/> 有 (備註：_____ )</p>	
緊急聯絡人：	關係：_____
聯繫電話：	(日間) _____ (夜間) _____
保險受益人	

# 澳門青年人才上海學習實踐計劃 申請表 2023

學歷背景（時間順序由近至遠，由大學本科起填寫）		
時期（月/年至月/年）	學校名稱	科系
工作背景（超過半年的兼職/全職，時間順序由近至遠）		
時期（月/年至月/年）	工作機構	職務
社會服務經驗（超過半年或以上的經驗，時間順序由近至遠）		
時期（月/年至月/年）	服務機構	職務

# 澳門青年人才上海學習實踐計劃 申請表 2023

所獲獎項（學習及工作期間，時間順序由近至遠）		
時間（月/年）	所獲獎項	頒發機構
特長	<input type="checkbox"/> 組織領導 <input type="checkbox"/> 寫作 <input type="checkbox"/> 演講技巧	
	<input type="checkbox"/> 文藝 <input type="checkbox"/> 其他：	
閣下是否願意擔任學員小組組長？		
<input type="checkbox"/> 願意 <input type="checkbox"/> 不願意		
參與計劃的目的、期望		
個人資料收集聲明		
<p>本申請表內所提供的個人資料會用作 2023 “澳門青年人才上海學習實踐計劃” 的各項活動安排、宣傳、購買保險及審計等；根據法律規定或當事人同意而予以通告資料的實體為資料的接受者。當事人有權根據《個人資料保護法》第 11 條的規定，以書面方式向本會要求查閱、更正或更新其個人資料。</p>		
聲明		
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 本人謹此聲明，本人保證在表格內呈報的資料是最新及準確的。</li> <li>2. 本人明白及同意授權澳門基金會查核本人之學歷資格。</li> <li>3. 本人閱悉上述個人資料收集聲明之內容。</li> </ol>		
申請人簽名：_____		
（按澳門居民身份式樣簽名）		
日期：        年    月    日		