

澳門青年人才上海學習實踐計劃 申請表 2024

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

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： ☐ 男 ☐ 女
身份證編號：	
證件類別： ☐ 回鄉證 ☐ 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： ☐ 良好 ☐ 一般 ☐ 懂	
英語： ☐ 良好 ☐ 一般 ☐ 懂	
葡萄牙語： ☐ 良好 ☐ 一般 ☐ 懂	
健康狀況	
如有以下情況，請詳細說明：	
食物過敏： ☐ 沒有 ☐ 有（備註：_____）	
藥物過敏： ☐ 沒有 ☐ 有（備註：_____）	
嚴重疾病： ☐ 沒有 ☐ 有（備註：_____）	
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 2024

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）需填寫現職		
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 2024

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	☐ 組織領導 ☐ 寫作 ☐ 演講技巧	
	☐ 文藝 ☐ 其他：	
閣下是否願意擔任學員小組組長？ ☐ 願意 ☐ 不願意		
參與計劃的目的、期望		
個人資料收集聲明 本申請表內所提供的個人資料會用作 2024 “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。		
聲明 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。 2. 本人明白及同意授權澳門基金會查核本人之學歷資格。 3. 本人閱悉上述個人資料收集聲明之內容。 申請人簽名：_____ （按澳門居民身份式樣簽名） 日期： 年 月 日		