

“MaD : ” 報名表



參加者編號：_____ (由本會填寫)

第一部分 個人資料 (請以正楷填寫)

是否學生會員：	<input type="checkbox"/> 是，會員證編號：	
中文姓名：		
外文譯名(登件)：		
出生日期：	年	月 日
聯絡電話：		
電郵：		
聯絡地址：		
身份證號碼：		
緊急聯絡人姓名：		
語言能力：	語言	
	普通話	<input type="checkbox"/> 略懂 <input type="checkbox"/>
	英文	<input type="checkbox"/> 略懂 <input type="checkbox"/>
	粵語	<input type="checkbox"/> 略懂 <input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/> 否	半年近照 (1吋半)
性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
功能： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有	
簽有效期至：年 月 日	
聯絡人電話：	
講	
<input type="checkbox"/> 精通 <input type="checkbox"/> 略懂 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 精通	
<input type="checkbox"/> 精通 <input type="checkbox"/> 略懂 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 精通	
<input type="checkbox"/> 精通 <input type="checkbox"/> 略懂 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 精通	

第二部分 學校資料

學校名稱：	
學院及名稱：	

學校電話：	
級別：	

第三部分

有否擔任團 / 青年 / 學生組織工作：	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有
職稱及：	
參與 “2013” 之目的和期望：	

<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有

- 註：1. 參加者須於報名時遞交 1 張 1 吋半彩色近照及有效學生證影印本各一份；
 2. 報名遞交地點：澳門中華學生聯合總會：亞利街 215 號 蒼青中心；慕拉士大馬路 215 號 工業大廈第二座一樓 B；
 3. 詳情請向：聯繫人：曾先生，電話：28365314，或瀏覽 www.aecm.org.mo；
 4. 本會保留活動最終解釋權。

- 有效學生證影印本各一份；
 遞交地點：澳門中華學生聯合總會：亞利街 215 號 蒼青中心；慕拉士大馬路 215 號 工業大廈第二座一樓 B；
 詳情請向：聯繫人：曾先生，電話：28365314，或瀏覽 www.aecm.org.mo；
 本會保留活動最終解釋權。