



澳門中華學生聯合總會

Associação Geral de Estudantes Chong Wa de Macau
General Association of Chinese Students of Macao

2023 年優秀初中學生北京航天冬令營

報名表

可面試時間：

- 11月10日(五)18:00-20:00
- 11月11日(六)10:00-12:00
- 11月11日(六)13:00-15:00

(此欄由本會填寫) 參加者編號： _____

個人資料 (請以正楷填寫)

是否學聯會員：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	會員證編號：		半年近照 (1吋半)
中文姓名：		性別：	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
外文譯名(證件)：				
出生日期：	年	月	日	
聯絡電話：		內地電話(如有)：		
電郵地址：				
Wechat ID：				
聯絡地址：				
學校名稱：		級別：		
團服尺碼：	<input type="checkbox"/> XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL			
身份證類別：	<input type="checkbox"/> 澳門永久性居民身份證		<input type="checkbox"/> 澳門非永久性居民身份證	
身份證編號：		身份證有效期至：	年 月 日	
通行證類別：	<input type="checkbox"/> 港澳居民來往內地通行證(回鄉證)		<input type="checkbox"/> 中華人民共和國護照	
	<input type="checkbox"/> 中華人民共和國往來港澳通行證(雙程證)		<input type="checkbox"/> 其他 _____	
通行證編號：		通行證有效期至：	年 月 日	
緊急聯絡人姓名：		與參加者之關係：		
緊急聯絡人電話：				

個人專長

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

健康狀況

過往三年內曾否患有嚴重疾病(如：腎衰竭等)？	<input type="checkbox"/> 有	疾病名稱：	<input type="checkbox"/> 無
有否患有長期性疾病(如：糖尿病、癲癇症等)？	<input type="checkbox"/> 有	疾病名稱：	<input type="checkbox"/> 無
是否對食物過敏(如：花生、蝦、蠶豆等)？	<input type="checkbox"/> 有	食物名稱：	<input type="checkbox"/> 無
醫生之特別指示：			

個人經驗及活動期望 (如填寫位置不足可加附件)

1. 擔任之社團/青年/學生組織工作：

所屬組織	職位/職務	擔任時間

2. 出外交流的經驗：

活動名稱	地點	參與年份

3. 曾獲得之個人榮譽、獎項：

榮譽 / 獎項名稱	獲得年份

4. 參與是次活動之目的和期望：

聲明**收集個人資料聲明：**

- 參加者所提供及遞交的個人資料會用於「2023 優秀初中學生北京航天冬令營」申請、統計及建立資料庫；
- 根據法律規定，應參加者同意或要求通告的合作方為資料接受者；
- 參加者有權根據第 8/2005 號法律《個人資料保護法》第 11 條規定申請查閱、更正或更新其存放於本會的上述資料。

本人已詳閱以上各項資料，亦明白和同意活動章程及所有細則，茲證明本人在本表格內填寫的各項內容均屬實。一旦入選交流團後，本人將嚴格遵從交流團之守則並願意義務擔任交流團之職務。特此聲明。

報名人簽名：_____ 日期：_____

家長簽名：_____ 日期：_____

*註：未滿十八歲之參加者需家長簽署同意方可參加。

學校簽章：	學校聯絡人：	
	學校聯絡人電話：	

報名表遞交地點：澳門中華學生聯合總會（澳門慕拉士大馬路 218-A 號澳門日報大廈 14 樓）

查詢：電話 2836 5314 傳真 2835 8558

註：報名截止日期為 11 月 7 日(二)，請填妥報名表後發送至本會傳真 2835 8558 或到澳日大廈 14 樓遞交報名表。