澳門口述歷史協會
Associação de História Oral de Macau
Oral History Association of Macao

第二届 “澳門口述歷史訪談員”培訓計劃報名表

- 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(澳門福榮里九號二樓 A 室)。
- 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：		

面試時間 * 請填寫順序，惟實際面試時間以最後通知為準	5/19 (五) 18:00~21:00	5/20 (六) 09:00~12:00	5/20 (六) 14:00~17:00	5/21 (日) 09:00~12:00	5/21 (日) 14:00~17:00

2：教育背景			
就讀時期	學校名稱	年級	學系/科目(如適用)

3：證書、培訓課程、專業資格等 (如有)		
日期	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"澳門口述歷史訪談員"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