

“2025 年葡語青年 x 大灣區交流團”報名表

個人資料	
中文姓名：	葡文姓名(與證件一致)：
性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	聯絡電話：(+853)
身份證編號：	出生日期(日/月/年)：
回鄉證編號：	回鄉證有效期(日/月/年)：
電郵：	
院校及科系資料(在讀或曾經就讀)	
學校名稱：(葡)	(中)
就讀專業：(葡)	(中)
就讀/完成學位： <input type="checkbox"/> 學士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 其他：_____	年級：
緊急聯絡人資料	
姓名：	與參加者之關係：
電話：	
健康狀況	
有否患有長期性疾病(如：糖尿病、癲癇症等)？	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：_____
是否有食物敏感(如：花生、蝦、蠶豆等)？	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：_____
在過往三年內曾否患有嚴重的疾病(如：腎衰竭等)？	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：_____

學生簽名

日期： / /

備註：

1. 知悉並同意“2025 年葡語青年 x 大灣區交流團”章程所有內容。
2. 請於 2025 年 7 月 30 日或之前透過電郵 (cdl@dsedj.gov.mo) 提交已填妥的報名表，並附上有效澳門居民身份證、回鄉證／護照及學生證副本(包含正反兩面，適用於在讀學生)。倘報名者為畢業生，請同時提交畢業證書副本。倘未能於報名時一併提交，則報名無效。
3. 本中心按照第 8/2005 號法律《個人資料保護法》的規定處理申請者提供的上述個人資料，有關個人資料僅用作處理申請、統計及建立資料庫之用，並會以保密方式處理。
4. 如有查詢，請於辦公時間內致電語言推廣中心(+853) 2840 0211 與李小姐／陳先生聯絡，或電郵至 cdl@dsedj.gov.mo 查詢。