

組織名稱 Designação dos Organismos	年份 Ano	月份 Mês
-----------------------------------	-----------	-----------

**1. 身份資料** Informação Pessoal

中文姓名 Nome em Chin.	葡文姓名 Nome em Port.	性別 Sexo	<input type="checkbox"/> 男 M	<input type="checkbox"/> 女 F
出生日期 Data de Nasc.	身份證明文件 Doc. de Identificação	<input type="checkbox"/> 澳門居民身份證 B.I.R.	<input type="checkbox"/> 其他 Outro	編號 Nº

**2. 語言知識更新** Conhecimentos de Idiomas - Actualizações

語言 Língua	母語 Língua Materna	寫 Escrito		講 Falado	
		良好 Bem	普通 Regular	良好 Bem	普通 Regular
中文 Chinês	廣東話 Cantonense	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	普通話 Mandarim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
葡語 Português	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
其他 Outro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**3. 學歷** Habilitações Académicas

Preencha apenas o nível máximo de habilitações académicas	授課語言 Língua veicular			
	中文 Chin	葡文 Port.	英文 Inglês	其他 Outra
<input type="checkbox"/> 小學 Básico (6º 年級 ano) <input type="checkbox"/> 初中 Escolaridade (9º 年級 ano) <input type="checkbox"/> 高中 Sec. comp. (11º / 12º 年級 ano)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> 中專 Médio / Profissionalizante <input type="checkbox"/> 高等課程 Curso Superior <input type="checkbox"/> 學士學位 Licenciatura <input type="checkbox"/> 碩士 Mestrado <input type="checkbox"/> 博士 Doutoramento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

請指出高等課程或以上的課程  
Indique o curso superior ou equiparado ou superior

.....

.....

.....

**4. 工作經驗 (包括曾進行的研究項目)** Carreira Profissional (Inclui Projectos Já Concluídos)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**5. 社會職務** Funções Sociais

.....

.....

.....