

請以正楷字體書寫 *Escreva em letra de imprensa*

請用 ✓ 指出選項 *Assinale com ✓ a sua resposta*

(此部份由本局填寫 *A preencher pelo SAFP*)

編號
Proc. N.º

個人資料 IDENTIFICAÇÃO

須貼上影像清晰澳門居民身份證影印本 (正面)
Colar uma fotocópia boa do B.I.R. de Macau (só frente)

職業
Profissão

通訊語言
Língua para correspondência 中文 葡文
Chinês Português

地址
Morada

聯絡電話
Telefone

手提電話
Telemóvel

出生地點 澳門 中國內地 香港 葡萄牙 其他 (請指出)
Naturalidade Macau R.P.C. H.K. Portugal Outra (Indique)

父親姓名 (中文) (葡文)
Nome do Pai (Chinês) (Português)

母親姓名 (中文) (葡文)
Nome da Mãe (Chinês) (Português)

申請認可專業資格 REQUERE O RECONHECIMENTO DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL

職業培訓/課程名稱
Formação Profissional / Curso

課程期間
Duração do Curso

結業日期
Data da Conclusão da Formação

| | | |
|-------|-------|-------|
| 年 ano | 月 mês | 日 dia |
| | | |

授課語言 廣東話 普通話 葡萄牙語 英語 其他
Língua veicular Cantonense Mandarin Português Inglês Outra

取得上指資格的地點 澳門 中國內地 香港 葡萄牙 其他
Local de obtenção da habilitação Macau R.P.C. H.K. Portugal Outro

辦學機構名稱
Nome da Instituição

辦學機構地址
Endereço da Instituição

| 學歷 HABILITAÇÕES ACADÉMICAS | | | 祇需填寫最高學歷 Preencha apenas o nível máximo de habilitações académicas | | 授課語言 Língua veicular | | |
|---|---|--|--|--------------------------------------|---|---------------------------------------|---|
| <input type="radio"/> 小學畢業 Ens. Básico | <input type="radio"/> 初中畢業 Ens. Sec. Geral | <input type="radio"/> 高中畢業 Ens. Sec. Compl. | | | <input type="checkbox"/> 廣東話 Cantonense <input type="checkbox"/> 普通話 Mandarim <input type="checkbox"/> 葡萄牙語 Português <input type="checkbox"/> 英語 Inglês <input type="checkbox"/> 其他 Outra _____ | | |
| <input type="radio"/> 高等專科學位 Bacharelato | <input type="radio"/> 副學士文憑 Diploma de associado | 必須指出學科 Indicar o curso | | | | | |
| <input type="radio"/> 學士學位 Licenciatura | 必須指出學科 Indicar o curso | | | | | | |
| <input type="radio"/> 其他 Outro _____ | 必須指出學科 Indicar o curso | | | | | | |
| 取得上指學歷的地點 Local de obtenção da habilitação | | | <input type="radio"/> 澳門 Macau | <input type="radio"/> 中國內地 R.P.C. | <input type="radio"/> 香港 H.K. | <input type="radio"/> 葡萄牙 Portugal | <input type="radio"/> 其他 Outro _____ |

| 備註 OBSERVAÇÕES | |
|---|---|
| 是否欲按照《行政程序法典》第八十九條並為同條規定之出席聽證 Pretende ser ouvido nos termos e para os efeitos do artº 89º do C.P.A. | <input type="radio"/> 是 Sim <input type="radio"/> 否 Não |

| 申請人聲明 DECLARAÇÃO DO REQUERENTE | |
|---|--|
| <p>本人同意及知悉： Concordo e tomei conhecimento sobre o seguinte:</p> <p>(1) 向行政公職局提供的所有資料旨在申辦該局的服務且均為屬實。如虛報資料，將可能負上法律責任。 Todas as informações fornecidas ao SAFP são verdadeiras e são para efeitos do requerimento desse serviço. A prestação de informações falsas, é passível de fazer incorrer em responsabilidade legal.</p> <p>(2) 本人有權依法查閱及更正存於行政公職局的個人資料。 Tenho o direito de acesso e de rectificação dos dados pessoais na posse do SAFP. 行使查閱權時，本人需以書面的方式提出； Para o exercício do direito de acesso, devo apresentar pedido por escrito; 行使更正權時，本人可親身或書面方式向該局提出； Para o exercício do direito de rectificação, devo apresentar pedido presencialmente ou por escrito ao SAFP;</p> <p>(3) 為履行法定義務，行政公職局可能將本人所提供的個人資料轉移至相關的有權機關、實體及因處理服務而需要接觸的人士或其他行政機關、司法機關。 Em cumprimento de obrigações legais, o SAFP poderá transmitir os meus dados pessoais, para órgãos e entidades competentes, assim como, para terceiros ou órgãos administrativos ou judiciais relacionados para proceder ao tratamento do respectivo serviço.</p> <p>(4) 為評估及改善服務質素，行政公職局可遵照《個人資料保護法》的規定把本人的姓氏、聯絡電話及使用本項服務的時間交由受該局委託的調研機構進行研究分析，相關機構完成調研後將依法銷毀上述資料。 Para efeitos de avaliação e de aperfeiçoamento da prestação de serviços, o SAFP, de acordo com as normas previstas na "Lei da Protecção dos Dados Pessoais", poderá transmitir o meu apelido, o número de telefone e o período de utilização destes serviços a uma entidade especializada na realização de estudos incumbida pelo SAFP. Os dados acima referidos serão destruídos, nos termos da lei, após a conclusão do estudo.</p> | |

申請人簽名（須與澳門居民身份證相符）
Assinatura do requerente (conforme o B.I.R. de Macau)

_____/_____/_____
年 ano 月 mês 日 dia

| 部門專用 ESPAÇO RESERVADO AO SERVIÇO | | |
|--|-----------------------|-------------------------------------|
| 收妥的文件 Documentos recebidos | 已遞交 Entrega | 不遞交，說明原因 Não entrega, justifique |
| 澳門居民身份證副本 Fotocópia do B.I.R. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 畢業文憑 Diploma de Curso | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 課程計劃／大綱 Programa de Curso | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 各種證書及學習期間經有關當局核實的證明文件 (在外地取得學歷的申請人適用) Confirmação dos documentos comprovativos e duração do curso pela entidade oficial competente (Só para habilitação obtida fora de Macau) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

| 行政及財政處收件紀錄 REGISTO DE ENTRADA NA DAF | |
|---|----------------------------------|
| 收件編號 N.º de entrada | _____ |
| 日期 Data | _____年 ano _____月 mês _____日 dia |
| 經手人 Executante | _____ |

| 公務人員規劃及招聘廳收件紀錄 REGISTO DE ENTRADA NO DPRTSP | |
|--|----------------------------------|
| 收件編號 N.º de entrada | _____ |
| 日期 Data | _____年 ano _____月 mês _____日 dia |
| 經手人 Executante | _____ |