



澳門工程師學會工程技術應用及進修中心

會址：澳門水坑尾街 103 號 2 樓

電話：2832-2522

傳真：2832-2532

電郵：aem@macau.ctm.net

網址：www.aem.org.mo

註冊表 Registration form

註冊編號：_____

個人資料 Personnel Data

葡文姓名：_____ 中文姓名：_____ (請以正楷填寫，以作證書之用)
Name in English Name in Chinese

國籍：_____ 性別：男 女 出生日期：____/____/____
Nationality Sex Male Female Birthday (dd/mm/yy)

身份證明文件類別：_____ 證件號碼：_____
Name of personnel identification document ID No

現職：_____ 專業類別：_____ 個人電郵：_____
Current Post Profession Personal e-mail address

住宅電話：_____ 手機：_____ 傳真：_____
Home Telephone Mobile Phone Fax

永久住址：_____
Address

本會會員： 是 (編號：_____) 否 你是否希望收到由本會發出之課程資料？ 是 否
Our member Yes(No) No

專業資料 Professional Data

最高學歷 Education:

- 碩士 於_____年取得 學校：_____ 系別：_____
Master Graduated on Name of University Department
- 學士 於_____年取得 學校：_____ 系別：_____
Bachelor Graduated on Name of University Department
- 中學 於_____年取得 學校：_____
Secondary Graduated on Name of School
- 其他於_____年取得 學校：_____ 系別：_____
Others Graduated on Name of School Department

請確認以上資料無誤。

上述所填報個人資料，當事人知悉及同意澳門工程師學會用作課程教學目的及傳遞相關訊息之用。

申請人簽名：_____ 日期：____/____/____

以下由本中心填寫

成員編號：_____ 收件日期：_____ 收件人：_____

批准：_____ 日期：____/____/____