



澳門工程師學會

ASSOCIAÇÃO DOS ENGENHEIROS DE MACAU

THE MACAU INSTITUTION OF ENGINEERS

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

學生註冊表 Registration form

學生編號：

個人資料 Personnel Data

英文姓名：\_\_\_\_\_ 中文姓名：\_\_\_\_\_  
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 ☐否 你是否希望收到由本中心發出之課程資料？☐是 ☐否  
Our member Yes No

相片  
Photo

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

申請人簽名：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

以下由本中心填寫

學生編號：\_\_\_\_\_ 收件日期：\_\_\_\_\_ 收件人：\_\_\_\_\_

中心主任批准：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_