

近照 Photo

## 職位申請表格 JOB APPLICATION FORM

請以正楷填寫以下內容 Please use BLOCK letters to fill in the followings

I 申請職位資料	Inforn	nation of job app	lied for				
職位類別	□ 行政	改人員 Administrative	Staff	醫護人員 Healt	th Care S	Staff	□ 全職 Full-time
Job Classification	□ 研究	究人員 Research Assoc	iate 🗌	其他 Other			□ 兼職 Part-time
申請職位		可到白	E日期		要求待	<b>持遇 (年薪)</b>	澳門幣
Position applied for		Date a	vailable		Expecte	d Annual Salary	MOP\$
II 個人資料 Per	rsonal F	Particulars					
中文姓名				英文姓名/譯	名		
Name in Chinese				Name in Eng	lish		
國籍/籍貫				來自國家			
Nationality				Country Belo	ng		
出生日期				出生地點			
Date of Birth				Place of Birth	ı		
性別	田	Male	nolo	婚姻狀況		□未婚 Sing	gle □已婚 Married
Gender		Male g Tell	iaic	Marital Status	S	□其他 Otl	ner
	廣東話 (	Canton	□ 優 Ex	cellent 🗌 🗎	₹ Good	□ 中 Fa	nir
語言能力	普通話	Mandarin	□ 優 Ex	cellent 🗌 🗎	₹ Good	□ 中 Fa	nir
Language Proficiency	英語 Eng	glish	□ 優 Ex	cellent 🗌 🗦	₹ Good	□ 中 Fa	nir
	其他 Oth	her	□ 優 Ex	cellent	₹ Good	□ 中 Fa	nir
	   ¾	奥門居民身份證 B	.I.R.	編號 No.			
證件類別	本	社會保障基金 F.S.S	S.	編號 No.			
Type of ID Document	_ i	通行證 Chinese Vis	sa	編號 No.			
		獲照 Passport		編號 No.			
永久住址				澳門住址			
Permanent Address				Address in Ma	cau		
澳門流動電話				澳門家用電話	活		
Mobile No. in Maca	au			Domestic Pho	one in l	Macau	
其他可聯絡電話				電郵地址			
Other Reachable Photo	ne No.			E-mail Addre	ess		
健康狀況 Health (	Conditio	n	好 Good	□ 正常	Norm	al差	Bad
有否犯罪記錄?Have yo	ou ever co	mmitted any crimes?	□ 沒有	育No □有	Yes 請	列明 Please sp	pecify

III 學歷	Academ	ic Qualifications (請順序	序列出 in chronologic	al order)	
由From	至 To	教育機構	所在國家	修讀專業	學位
月/年 M/Y	月/年 M/Y	Institution	Country	Specialization	Degree Obtained
			•		•

IV 專業	資格/培詢	Professional Qualific	cations/Memberships (請順序列	出 in chronological order)
由 From	至 To	課程名稱	專業資格	頒發機構
月/年 M/Y	月/年 M/Y	Course Name	Professional Qualifications Obtained	Issuing Authority

V 工作約	巠驗 Wo	rking	Expe	rience (請順序列出	in chronological orde	er)	
由 From	至 To	全職	兼職	僱主名稱	職位	年薪	離職原因
月/年 M/Y	月/年 M/Y	Full-time	Part-time	Name of Employer	Position held	Annual Salary	Reasons for leaving

VI 家庭狀況 Family B	ackground		
姓名 Name	關係 Relationship	職業 Occupation	聯絡電話 Contact No.

(若以上空間不夠,請自行附上 A4 紙作補充)

(Please supplement on A4 papers and attach together if there is not enough space provided above.)

VII 咨詢人(非親屬關係	Referees (Non-family	members)	
姓名 Name	關係 Relationship	職業 Occupation	聯絡電話 Contact No.

l)	姓名	性別
	Name	Gender
	關係	聯絡電話
	Relationship	Contact No.
	<u>住址</u>	<u> </u>
	Address	
(2)	姓名	性別
	Name	Gender
	關係	聯絡電話
	Relationship	Contact No.
	住址	
	Address	
IX \$	非本地申請者填寫 For non-l	ocal applicant only
閣下	是否會帶同配偶來澳?	
Pleas	se state if you will come along	g with your spouse? Yes No
如會	,請註明姓名:	
If yes	s, please specify his/her name	:
XX	(下資料需連同此表格一同週	É交 Please attach with below materials required
XU	下資料需連同此表格一同過 遞交文件 Docum	口源六 若不,請說明原因
		Hent submitted 日遞交 Submitted Hease Submitted Submitted Specify reasons
1. 泻	遞交文件 Docum	Public Heart Submitted Bubmitted Bubmitted Bubmitted Bubmitted Bubmitted Bubmitted Bubmitted Submitted Specify reasons Bubmitted Bubmit
1. 淳 2. 其	遞交文件 Docum 與門居民身份證副本 Photocopy	已遞交 Submitted
1. 淳 2. 身 3. 与	遞交文件 Docum 與門居民身份證副本 Photocopy 其他身份證明文件 Photocopy o	已遞交 Submitted 已遞交 Submitted Far, 請說明原因 If not submitted, please specify reasons by of B.I.R.  of other identity document
1. 淳 2. 身 3. 与 4. 履	遞交文件 Docum 與門居民身份證副本 Photocopy 其他身份證明文件 Photocopy o 學歷證明書副本 Certificate Cop	Position and Desired Submitted Position and
1. 淳 2. 其 3. 章 4. 愿 5. 二	遞交文件 Docum 與門居民身份證副本 Photocopy o 其他身份證明文件 Photocopy o 學歷證明書副本 Certificate Cop 夏歷表 Resume	Begin and Text and T