|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. 本地機構名稱 | |  | | | | | | | | | |
| 1. 課程/證照考試編號 | |  | | | | | | | | | |
| 1. 課程/證照考試名稱 | |  | | | | | | | | | |
| 1. 姓名 | 中文 |  | 1. 出生   日期 |  |  | | / |  | / |  |  |
| 外文或譯音 |  | 年 | |  | 月 |  | 日 |
| 1. 澳門居民身份證號碼 | |  | 1. 性別 | 男　　　 女 | | | | | | | |
| 1. 電郵地址 | |  | 1. 手提電話號碼 | | |  | | | | | |
| 1. 實際收費 (澳門元) | | 學費 其他費用 | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| 受益人須知 |
| 1. 本人知悉須確保報名時持有有效的澳門居民身份證，否則報名無效。 2. 本人知悉須親臨機構以讀取澳門居民身份證的方式報讀或報考獲納入資助範圍的機構申請項目。 3. 本人同意從本人的“個人進修帳戶”扣除所需費用及保證金，並知悉倘帳戶餘額不足時，須自行向報名機構繳交差額。 4. 本人因未成年，知悉須徵得家長/監護人同意，並簽署本表格後，方可進行報讀或報考。 5. 本人同意遵守二零二零年至二零二三年持續進修發展計劃之相關規定，並聲明所填報的資料屬實。如有虛假，須承擔法律責任。 6. 本人知悉本表格的所有欄位必須如實及完整填寫，並按澳門居民身份證簽署式樣簽署確認。 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 |  | / |  | / |  |  |  |  |  |
|  | 年 |  | 月 |  | 日 |  | 受益人簽名 |  | 家長/監護人簽名 |
|  |  |  |  |  |  |  | 須　按　身　份　證　明　文　件　式　樣　簽　署 | | |

|  |
| --- |
| 本地機構須知 |
| 1. 1. 確認報名受益人的身份及其參與的項目，以讀取澳門居民身份證的方式為受益人報名，並接受受益人以個人進修帳戶繳費。 2. 2. 因受益人未成年，須收取完整填寫並經家長/監護人簽署確認的本表格後，方可為受益人報讀或報考獲納入資助範圍的機構申請項目。 3. 3. 本表格僅可用作報讀一個獲納入資助範圍的機構申請項目，如需報讀多於一個項目，須分別填寫專用報名表。 4. 4. 本地機構須按照第8/2005號法律《個人資料保護法》的規定妥善處理本表格收集的受益人個人資料。 |