



ASSOCIAÇÃO PROMOTORA DAS CIENCIAS E TECNOLOGIAS DE MACAU

澳門科學技術協進會

MACAO ASSOCIATION FOR PROMOTION OF SCIENCE AND TECHNOLOGY

Website: <http://www.mapst.org>E-mail: mapst.org@gmail.com

入會申請表 APPLICATION FORM

 普通會員 COMMON MEMBER 學生會員 STUDENT MEMBER

由申請人填寫 DECLARATION OF APPLICANT

會員證號碼

MAPST MEMBER #

中文姓名 NAME IN CHINESE		英文姓名 NAME IN ENGLISH		性別 SEX		相片 / PHOTO
身份證 / 護照號碼 I.D. / PASSPORT NO		出生日期及地點 DATE & PLACE OF BIRTH				
國籍 NATIONALITY		專業類別 PROFESSIONAL CATEGORY		學歷 DEGREE		
通訊地址 ADDRESS						
聯絡電話 TEL		流動電話 MOBILE		傳真 FAX		電郵: E-MAIL:

申請普通會員須填寫以下資料

現職機構 EMPLOYER		職務 JOB TITLE		技術職稱 TECHNICAL TITLE	
由 FROM	至 TO	職位 POSTS	曾任職機構，地點及其業務性質 EMPLOYER, ADDRESS, NATURE OF BUSINESS		

申請學生會員須填寫以下資料

就學學校名稱 COLLEGE NAME		主修科目 MAJOR SUBJECT		年級 YEAR	
------------------------	--	-----------------------	--	------------	--

 是 否 已加入其他科技學會，如是，請在下表註明

YES NO IF YOU ARE A MEMEER OF OTHER ASSOCIATIONS, PLEASE INDICATE IN THE FOLLOWING TABLE.

學會名稱 NAME OF ASSOCIATION	會員類別 CLASS OF MEMBERSHIP	入會日期 DATE OF JOIN

教育 EDUCATION	在提交申請表時，請附上文憑 / 學位證書 ENCLOSING CERTIFICATES OF ACADEMIC DEGREE AND QUALIFICATIONS	
-----------------	--	--

由 FROM	至 TO	高等院校/大學,及專業名稱 NAME OF COLLEGE / UNIVERSITY & MAJOR	文憑 / 學位 CERTIFICATES EARNED

如有任何其他專業資格, 請註明

PROFESSIONAL QUALIFICATIONS (IF ANY)

由 FROM	至 TO	專業資格 PROFESSIONAL QUALIFICATIONS	授於機構 AWARDING INSTITUTION

請簡述有關之工作經驗 (包括科技成果)

BRIEFLY EXPLANATION OF WORK EXPERIENCE (INCLUDING SCIENCE & TECHNOLOGY ACHIEVEMENTS)

--

本人所提供之上述資料全部屬實

I hereby certify that the above information given are true and correct

申請人簽名

SIGNATURE OF APPLICANT

日期

DATE

以下由推薦人填寫 **DECLARATION OF REFEREE**

由於與申請人相識, 並參考其所提供之資料, 現推薦 他/她 進入本會

BASED ON MY PERSONAL KNOWLEDGE OF THE APPLICANT AND THE UPDATED INFORMATION, I WOULD LIKE TO RECOMMEND HIM/HER TO JOIN THIS ASSOCIATION.

會員類別 CLASS OF MEMBERSHIP					
第一推薦人姓名 NAME OF THE FIRST PROPOSER		簽名 SIGNATURE		聯絡電話 CONTACT NUMBER	
第二推薦人姓名 NAME OF SECOND PROPOSOR		簽名 SIGNATURE		聯絡電話 CONTACT NUMBER	

本會專用 **FOR ASSOCIATION USE ONLY**

建議 RECOMMENDATION					
理 事 長 PRESIDENT, BOARD OF DIRECTORS		秘 書 長 GENERAL SECRETARY		日期 DATE	
收件人 RECEIVER		收件日期 DATE OF RECEIVED		批准日期 APPROVED DATE	

備註 REMARKS

<p>凡具有科學技術類之學士學位或以上之學位(或具備同等資格), 並具有兩年從事科技工作經驗 (對於 * 普通會員: 修讀學士以上學位課程之時間可等同於從事科技工作經驗時間) 或大專畢業生從事科技工作五年或以上者, 且持有澳門居留權的人士, 均可申請, 經兩位會員介紹和理事會審核。</p>
<p>凡年滿十六歲或以上, 持有澳門居留權, 正修讀科學技術類之學士學位或以上學位課程 (於本地或外 * 學生會員: 地大專院校), 在已完成首年課程, 並繼續修讀餘下課程的人士, 均可申請, 經兩位會員介紹和理事會審核。</p>