

社會工作者專業委員會 Conselho Profissional dos Assistentes Sociais 社會工作者專業資格認可 申請表	此欄由社專會填寫 申請編號： _____ 申請日期： _____年____月____日 收件人： _____
--	---

(表中填寫外文字母時請用正楷)

第一部份

申請人資料		
中文姓名		
外文姓名		
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生地 <input type="checkbox"/> 中國澳門 <input type="checkbox"/> 中國內地 <input type="checkbox"/> 中國香港 <input type="checkbox"/> 葡萄牙 <input type="checkbox"/> 其他_____
出生日期	年 月 日	澳門居民身份證號碼
聯絡電話	手機	住所電話
住所地址		
電郵地址		

第二部份(申請人須具社會工作學學士學位或以上學歷，請由最高學歷排序填寫)

社會工作學歷					
院校名稱	學系名稱	學位名稱	頒授年份	修讀年期 (年/月至年/月) (全日制/兼讀制/遙距)	學校所在地

第三部份

擔任社會工作職銜的總年資： _____年 (沒有年資請填‘零’；有從事社工，但未滿一年，請填寫一年)

第四部份

職業現況
1. 就業狀況 <input type="checkbox"/> 就業 <input type="checkbox"/> 非就業 (請說明最後從事的行業： _____ 職位： _____) <input type="checkbox"/> 退休
2. 實際執行社工職務 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (請說明現時從事的行業： _____ 職位： _____)
3. 就業類別 <input type="checkbox"/> 私人實體 (單位名稱： _____ 職位/職級： _____)
<input type="checkbox"/> 公共部門 (部門名稱： _____ 職位/職程： _____)
服務單位地址： _____ 辦公電話： _____ (開始現職位日期： _____)

第五部份

語言知識 (可多選)

廣東話 普通話 葡語 英語 其他 (請註明_____)

第六部份

聯絡方式

1. 台端是否同意以電郵接收一般通知

是 否

2. 接收通知語言

中文 葡文

第七部份

聲明及同意

1. 本人聲明提交的資料均為屬實及無誤，同時知悉填寫虛假聲明，須負刑事責任。
2. 為處理本次申請，本人同意社專會向相關學術機構或/及僱用機構核實本人學歷及就職資料的真確性。

申請人簽署：_____

填表日期：_____年_____月_____日

註：根據第 8/2005 號法律《個人資料保護法》的規定：

1. 在本表格內所提供的個人資料只用作處理申請的用途。
2. 基於履行法定義務，上述資料亦有可能轉交其他有權限實體。
3. 申請人有權依法申請查閱、更正或更新存於社會工作者專業委員會的個人資料。

此欄由社會工作者專業委員會填寫