

## 金融人才培育先導計劃—財富管理 申請表

### 收集個人資料聲明

申請人同意所提供的個人資料，僅為作相關活動之用，另同意可將參與活動所提供的個人資料轉移至其他主辦單位，所有個人資料將按照第 8/2005 號法律《個人資料保護法》的規定處理。申請人同意主辦單位可於活動期間進行錄像、錄影及拍攝，相關活動紀錄將作宣傳用途。

請以正楷字體填寫本表，並在適當方格內填上“√”號標出選項。

### 1 個人資料

中文姓名		葡文姓名 <sup>1</sup>	
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期 (日/月/年)	
澳門居民身份證編號		澳門流動電話號碼 <sup>2</sup>	
電郵地址 <sup>2</sup>			
通訊地址			

### 2 學歷資料 (只需填寫現正就讀的資料)

院校名稱	院校地區	學位			主修科目	年級	平均績點 (GPA) <sup>3</sup>
		<input type="checkbox"/>	碩士學位	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	其他：				
是否升讀學制最後一年		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					

### 3 語言知識

語言		書寫				口語			
		良好	普通	很少	不懂	良好	普通	很少	不懂
中文	廣東話	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	普通話	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
葡語		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
英語		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
其他： (請註明)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### 4 工作經驗 (請按任職日期順序列出)

職位名稱	任職機構	期間		職位情況	
		入職 (月/年)	離職 (月/年)	全職	兼職
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 1 填寫之葡文姓名須與澳門居民身份證一致
- 2 請填寫有效的本地流動電話號碼及電郵地址·主辦單位將以上述形式通知閣下與是次計劃有關事宜
- 3 請填寫現正就讀學位的第一年至最新一學期之總平均成績 / 績點 (GPA)

**備 註**

- 有關報名查詢·可於辦公時間內致電 8297-2619 或 8297-2612
- 主辦機構對是次計劃有最終的修改及解釋的權利

申請人簽署  
( 須與澳門居民身份證一致 )

日期 : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 2025  
  日  月  年