****

編號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(由防治問題賭博處填寫)

培訓課程報名表格

A報讀課程名稱 ： 澳門賭博輔導員專業證書課程(第四屆)

舉行日期及時間 ： 2017年3月31日至6月23日（詳情請參閱課程大綱之時間） \_\_報名日期　　　　　： 即日至2017年3月17日\_\_\_\_\_

B申請人資料

證件中文姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 證件外文姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

性別：男 □ 女 □ 出生日期：\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_（日 / 月 / 年）

身份證號碼：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

辦公室地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

辦事處聯絡電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 傳真：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

手提電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 聯絡電郵：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C學歷

程度：中學 □ 大專 □ 大學或以上 □ 主修學系：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

其他 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

D現職

工作單位名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

職業：行業性質：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

職位/職銜：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(政府部門請填寫)員工編號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

其他兼任職務\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

在現職工作單位工作之年期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 從事社會服務工作之工作年期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E聲明及簽署

本人謹聲明：

(1) 已閱讀下列備註部分，並完全明白及接受有關內容。

(2) 所提供之資料真確無訛，倘有資料虛報，社會工作局可隨時取消本人申請報讀課程的資格。

(3) 同意所提供的資料，為有關目的可提供予社會工作局或該局以外之部門及機構使用。

(4) 知悉社會工作局對上述培訓課程之一切事宜保留最終決策權。

(5) 知悉及同意社會工作局將有可能對外發佈有關課堂照片。

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申請人簽名 日期

|  |
| --- |
| **備 註** |
| 為符合《個人資料保護法》（第8/2005號法律）的規定，當申請人向社會工作局（以下簡稱社工局）提供個人資料前，請先詳細閱讀以下內容：   1. 收集資料目的   　　(a) 用於處理申請報讀社工局開辦之培訓課程的事宜上，倘申請人未能提供足夠資料，社工局可能無法處理有關申請。  　　(b) 統計與研究用途。   1. 資料處理   　　申請表上填報的個人資料以及其他補充資料，可為上述目的或在法律規定的情況下向其他部門或機構提供。   1. 查閱及更正資料   　　如欲查閱或更正本表格所收集的個人資料，可填妥有關專用表格向本局提出申請。   1. 適用規定   一切本欄未載明的事項，請參閱《個人資料保護法》（第8/2005號法律）的規定。   1. 查詢   　　如欲查詢報讀課程的資料，可於辦公時間內與社工局防治賭博處(鄧小姐)聯絡，電話28323902，傳真號碼28323928。 |