**保護兒童基本訓練課程（澳門前線人員實務分享）**

**報名表**

機構/學校/部門名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

聯絡人及電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序號 | 姓名（請以正階填寫） | | 職位/職務 |  |
| 中文 | 外文 | 聯絡電話/電郵 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

註：

1. 表格可自行複制或增加行列；
2. 出席率達100%可獲由本局發出之證書；
3. 為支持環保，請參加者自備飲用水。

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

負責人簽名及蓋章

2019年 月 日