



澳門特別行政區政府
社會工作局
GOVERNO DA RAEM
INSTITUTO DE ACÇÃO SOCIAL

參與避險工作的實際支援人員表

學校/機構名稱：_____

日期	姓名	實際出勤時段

具權限代表簽名及社團蓋印：_____

填表日期：_____年____月____日