

《社會工作者專業資格制度》
通報及更新個人資料表

申請編號：_____（只供內部填寫）

一、註冊記錄所載的原個人資料（請用指出選項）

中文姓名			
外文姓名			
性 別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	
身份證明文件	<input type="checkbox"/> 永久性澳門居民身份證	<input type="checkbox"/> 非永久性澳門居民身份證	證件編號_____
社工執業註冊編號			

二、更新聯絡資料（請用指出選項，並填寫有關資料）

更新住址或通訊地址
住址：_____

通訊地址（必須為澳門地址）： 與住所地址相同 與住所地址不同，請列明_____

更新聯絡電話
手機：_____（倘此手機號碼為非開啟帳戶之號碼，則更新此手機號碼僅作往後聯絡用途）
住址電話：_____ 辦事處電話：_____

更新聯絡電郵（倘此電郵地址為非開啟帳戶之地址，則更新此電郵地址僅作往後聯絡用途）
電郵地址：_____

三、特別告知義務（請用指出選項，並填寫有關資料）

根據第 5/2019 號法律第二十二條特別告知義務第一款，在註冊有效期間，被判處有關法律第十五條第二款所指刑罰或措施的註冊社工，須自相關裁判轉為確定之日起 30 日內將有關事實通知社工局。
備註：涉及第 5/2019 號法律第十五條第二款所指刑罰或措施的註冊社工，應先查閱有關法律中該條款的內容，倘屬其中一條款情況，須自相關裁判轉為確定之日起 30 日內將有關事實通知社工局，違者將視為行政違法行為。當勾選此格，為確保個人資料保密，只須於此欄先填上相關裁判轉為確定之日期，並提供聯絡電話，以便社工局人員直接聯繫和約見，及進一步收集有關詳細資料。

1) 相關裁判轉為確定之日期：_____日_____月_____年
2) 聯絡電話：_____

根據第 5/2019 號法律第二十二條特別告知義務第二款，如社工的身份資料或僱主實體出現變更，社工須在 30 日內將該事實通知社工局。

身份資料變更
身份資料變更日期：_____日_____月_____年
身份資料變更內容： 中文姓名_____ 外文姓名_____

出生日期_____

由非永久性居民身份證轉為永久性居民身份證，證件編號_____

其他，說明_____

附有關身份文件提交（例如變更姓名之身份證）： 有 否



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

《社會工作者專業資格制度》 通報及更新個人資料表

申請編號：_____（只供內部填寫）

僱主實體變更（同僱主實體屬下設施或部門變更無須通報）

僱主實體變更日期：_____日_____月_____年

就業現況	<input type="checkbox"/> 在職（實際執行社工職務）	<input type="checkbox"/> 在職（從事非社工職務）	<input type="checkbox"/> 非就業/退休
就業類別	<input type="checkbox"/> 私人實體，列明_____ <input type="checkbox"/> 公共部門，列明_____ <input type="checkbox"/> 其他，列明_____	<input type="checkbox"/> 私人實體，列明_____ <input type="checkbox"/> 公共部門，列明_____ <input type="checkbox"/> 其他，列明_____	
服務範疇 /行業範疇	<input type="checkbox"/> 家庭及社區 <input type="checkbox"/> 長者 <input type="checkbox"/> 兒童及青少年 <input type="checkbox"/> 復康 <input type="checkbox"/> 防治成癮 <input type="checkbox"/> 社會重返及懲教 <input type="checkbox"/> 醫務 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 勞動就業 <input type="checkbox"/> 司法及治安 <input type="checkbox"/> 非社會服務範疇 <input type="checkbox"/> 房屋 <input type="checkbox"/> 其他，列明_____	<input type="checkbox"/> 社會服務 <input type="checkbox"/> 衛生及醫療 <input type="checkbox"/> 公共部門 <input type="checkbox"/> 教育、文化及藝術 <input type="checkbox"/> 娛樂及博彩 <input type="checkbox"/> 零售 <input type="checkbox"/> 酒店、飲食及旅遊 <input type="checkbox"/> 銀行、保險及金融 <input type="checkbox"/> 運輸、建築、房地產及通訊 <input type="checkbox"/> 其他，列明_____	<input type="checkbox"/> 最後從事行業，列明_____
服務單位 類型	<input type="checkbox"/> 中心 <input type="checkbox"/> 學校 <input type="checkbox"/> 醫院 <input type="checkbox"/> 院舍 <input type="checkbox"/> 其他，列明_____		
職位名稱	<input type="checkbox"/> 社工 <input type="checkbox"/> 輔導員 <input type="checkbox"/> 督導員 <input type="checkbox"/> 主任 <input type="checkbox"/> 總監 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 活動協調員 <input type="checkbox"/> 院舍舍監 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 最後從事職位，列明_____

附有關文件提交（倘有，例如工作證明書或工作證等）： 有 否

申請人簽名：_____

填寫日期：_____日_____月_____年

社會工作局專用欄

經辦人簽名：_____ 員工編號：_____

收件日期：_____日_____月_____年