



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》
中止及註銷社會工作者執業註冊申請表

申請編號：_____（只供內部填寫）

中止註冊申請

註銷註冊申請

申請人可透過社工專業資格認可及註冊系統進行網上申請，便無須填寫本申請表。倘網上申請遇有困難，可致電 2857 5010 進行查詢或親臨本局青洲災民中心社工專業制度接待室，並帶備相關申請之所需文件，由工作人員協助下將本申請表內容進行網上處理，包括：核對／更新／填報資料。

一. 個人資料（除姓名外，以下個人資料不用填寫，親臨時直接核對或更新）（填寫外文字母時請用正楷）

中文姓名	
外文姓名	
社工執業註冊編號	
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_____
聯絡電話	手機_____ 住所_____ 辦事處_____
住所地址	
通訊地址（必須為澳門地址）	<input type="checkbox"/> 與住所地址相同 <input type="checkbox"/> 與住所地址不同，請列明_____
電郵地址	

二. 最後任職機構及狀況（不用填寫，親臨時直接核對或更新）

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"/> 私人實體，列明_____	
	<input type="checkbox"/> 公共部門，列明_____	<input type="checkbox"/> 公共部門，列明_____	
	<input type="checkbox"/> 其他，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_____		
最後職位名稱	<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，列明_____	<input type="checkbox"/> 活動協調員 <input type="checkbox"/> 院舍舍監 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 列明_____
擔任/曾擔任 社工職銜年資	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1年以下 <input type="checkbox"/> 1-5年 <input type="checkbox"/> 6-10年 <input type="checkbox"/> 11-15年 <input type="checkbox"/> 16-20年 <input type="checkbox"/> 21-25年 <input type="checkbox"/> 25年以上	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1年以下 <input type="checkbox"/> 1-5年 <input type="checkbox"/> 6-10年 <input type="checkbox"/> 11-15年 <input type="checkbox"/> 16-20年 <input type="checkbox"/> 21-25年 <input type="checkbox"/> 25年以上	

《社會工作者專業資格制度》
中止及註銷社會工作者執業註冊申請表

三. 申請原因 (請用 指出選項)

註冊證編號	
中止原因 (只適用中止申請填寫)	<input type="checkbox"/> 私人理由 <input type="checkbox"/> 其他, 列明 _____
註銷原因 (只適用註銷申請填寫)	<input type="checkbox"/> 私人理由 <input type="checkbox"/> 進入公職 <input type="checkbox"/> 其他, 列明 _____

備註: 1. 申請人需於接收社工局手機短訊通知之日起 30 日內退回註冊證予社會工作局。

2. 若屬死亡情況, 代辦申請人須出示身份證明文件, 並退回註冊證予社會工作局 (倘有)。

四. 聲明及同意

1. 本人聲明以上所填寫及提交的資料均為屬實及無誤, 同時知悉填寫虛假聲明, 須負刑事責任。
2. 本人同意社會工作局就本申請表上填報的一切資料向相關的僱用機構作出查核。

申請人簽署: _____

填表日期: _____ 日 _____ 月 _____ 年

根據第 8/2005 號法律《個人資料保護法》的規定: (1) 在本表格內所提供的個人資料只用作處理申請的用途; (2) 基於履行法定義務, 上述資料亦有可能轉交其他有權限實體; (3) 申請人有權依法申請查閱、更正或更新存於社會工作局的個人資料。

社會工作局專用欄

檢視所遞交文件:

收齊文件 (附電話短訊通知)

經辦人簽名: _____ 員工編號: _____

需補交文件 (附電話短訊通知)

收件日期: _____ 日 _____ 月 _____ 年