

澳門紅十字會  
CRUZ VERMELHA DE MACAU

民防工作隊投考申請表

申請人身份資料

中文姓名\*： \_\_\_\_\_  
外文姓名\*： \_\_\_\_\_  
出生日期(日/月/年)\* \_\_\_\_\_ [申請日起必需年滿21歲]  
義工證編號： \_\_\_\_\_  
流動電話\*： \_\_\_\_\_  
電郵地址： \_\_\_\_\_  
緊急聯絡人及電話\*： \_\_\_\_\_  
與投考人之關係\*： \_\_\_\_\_

培訓課程及證書

有效之本會高級急救證書      有效之本會急救導師證書  
課程編號\*： \_\_\_\_\_  
證書到期日\*： \_\_\_\_\_

駕駛執照

駕駛執照類別：      CICL   A1   A2   B   C   D1   D2   E+C   沒有

聲明

1. 為本次招募而收集及處理投考人的個人資料，在申請批核後有關資料會成為民防工作隊人員的個人檔案紀錄，並適用於民防工作隊相關之工作；
2. 申請人必須填寫本申請表上（\*）所需的資料，資料不足或會導致有關申請無法處理；
3. 本人清楚民防工作隊的服務性質、工作內容，並具備上述專業資格，所提交的資料均屬實；
4. 本人承諾遵守澳門紅十字會<<急救隊人員通則>>的相關規定。

申請人已詳細閱讀並同意本申請表的聲明內容。\*

申請人簽名： \_\_\_\_\_ 申請日期： \_\_\_\_\_

民防工作隊專用

部門確認	意見	批示
收表日期： _____ <input type="checkbox"/> 有效高級證書副本 <input type="checkbox"/> 有效導師證書副本		