



澳門理工學院  
Instituto Politécnico de Macau

登記編號  
N.º de registro:

非教學人員職位申請書  
Formulário de Candidatura para Pessoal Não Docente

請以正楷字體書寫，並用  指出選項。 Preencha em letra de imprensa e assinale com  a sua resposta.

開考資料 CARACTERIZAÇÃO DO CONCURSO

<b>開考編號</b> N.º de recrutamento	<b>考試使用語言</b> Língua a utilizar nas provas
	<input type="checkbox"/> 中文 Chinês <input type="checkbox"/> 葡文 Português
<b>開考所要求的學歷</b> Habilitações exigidas	<input type="checkbox"/> 小學畢業 <input type="checkbox"/> 初中畢業 <input type="checkbox"/> 高中畢業 <input type="checkbox"/> 高等課程 <input type="checkbox"/> 學士學位
	Ens. Primário    Ens. Sec. Geral    Ens. Sec. Compl.    Curso Superior    Licenciatura
<b>開考所要求的要件 (倘適用)</b> Requisitos exigidos (Quando aplicável)	<input type="checkbox"/> 重型汽車駕駛執照，並具三年駕駛重型汽車的工作經驗 Carta de condução de automóveis pesados e 3 anos de experiência profissional na condução de pesados <input type="checkbox"/> 輕型汽車駕駛執照，並具三年駕駛輕型汽車的工作經驗 Carta de condução de automóveis ligeiros e 3 anos de experiência profissional na condução de ligeiros

個人資料 DADOS PESSOAIS

<b>中文姓名</b> Nome em chinês	<b>性別</b> Sexo
	<input type="checkbox"/> 男 Masc. <input type="checkbox"/> 女 Fem.
<b>葡文姓名</b> Nome em português	
<b>澳門永久性居民身份證編號</b> N.º do BIR (Residente permanente)	<b>出生日期</b> Data de nascimento
<input style="width: 100%;" type="text"/>	日 Dia / 月 Mês / 年 Ano
<b>澳門通訊地址</b> Endereço em Macau	
<b>電郵 (倘適用)</b> E-mail (Quando aplicável)	
<b>澳門聯絡電話*</b> Telefone em Macau	

\* 如提供手機號碼，本院將以短訊形式通知投考人與開考有關的事宜。  
\*No caso de número de telemóvel de Macau, o IPM procederá à informação por via de SMS.

附頁 ANEXOS

請註明相關部份的頁數：  
Por favor, assinale a parte e indique o n.º de folhas correspondente a cada parte:

<input type="checkbox"/> 第一部份：學歷資料及語言知識 PARTE 1: HABILITAÇÕES ACADÉMICAS E CONHECIMENTOS LINGUÍSTICOS .....	<input style="width: 50%;" type="text"/> 頁 Folha(s)
<input type="checkbox"/> 第二部份：專業資格／職業培訓 PARTE 2: HABILITAÇÕES PROFISSIONAIS / FORMAÇÃO PROFISSIONAL .....	<input style="width: 50%;" type="text"/> 頁 Folha(s)
<input type="checkbox"/> 第三部份：工作經驗 PARTE 3: EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL.....	<input style="width: 50%;" type="text"/> 頁 Folha(s)

投考人的聲明 DECLARAÇÃO DO CANDIDATO

為着應有的效力，謹以本人名譽聲明，所提交的資料均屬實。  
Para os devidos efeitos, declaro por minha honra que as informações prestadas são verdadeiras.

**投考人簽名 (須與身份證明文件相符)**  
Assinatura do candidato  
(Conforme o doc. de identificação)

\_\_\_\_\_  
日 Dia / 月 Mês / 年 Ano

注意事項 OBSERVAÇÕES

- 投考人須就本申請附頁中所提及的資料提供證明文件副本，否則，相關資料將不被考慮。投考人所提交的資料僅作是次開考之用，不另發還。倘投考人就本院其他開考程序曾遞交任何資料，該等資料於本次開考程序中均不被採用。  
O candidato deve entregar cópia dos documentos comprovativos do conteúdo indicado na Nota Curricular deste Formulário; senão, não são consideradas válidas as respectivas informações. Os documentos e dados apresentados destinam-se apenas ao processo de recrutamento, não sendo devolvidos ao respectivo candidato. As informações apresentadas anteriormente para outros processos de recrutamento do IPM não serão transferidas automaticamente para o presente concurso.
- 倘填寫附頁內容時位置不足，可自行複印表格續寫，並註明相關頁數。  
Se o espaço não for suficiente, as partes podem ser copiadas para preenchimento e adicionadas à Nota Curricular, devendo ser anotado o número de folhas utilizado.

收集個人資料聲明

DECLARAÇÃO PARA EFEITOS DE RECOLHA DE DADOS PESSOAIS

投考人提供的所有資料，只作為是次開考及與 (倘有的) 聘用程序有關的工作上。同時，將按照第 8/2005 號法律《個人資料保護法》的規定進行處理。  
Os dados e informações apresentadas pelo candidato a este Instituto destinam-se apenas a este processo de recrutamento e (caso haja) outros procedimentos relativos. Serão tratados de acordo com a Lei n.º 8/2005 ("Lei da Protecção de Dados Pessoais") da RAEM.

請以正楷字體書寫，並用  指出選項。 Preencha em letra de imprensa e assinale com  a sua resposta.

姓名 Nome	澳門永久性居民身份證編號 N.º do BIR (Residente permanente)	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ ( )
------------	---------------------------------------------------	-------------------------

## 附頁 ANEXOS

### 第一部份 PARTE 1

### 學歷資料及語言知識 HABILITAÇÕES ACADÉMICAS E CONHECIMENTOS LINGUÍSTICOS

#### 學歷資料 HABILITAÇÕES ACADÉMICAS

按時間順序列出。若此表位置不足，可自行複印續寫。

Listar por ordem cronológica. Se o espaço não for suficiente, esta folha pode ser copiada para preenchimento e adicionada à Nota Curricular.

學歷水平 Nível de habilitações	學科 Curso (倘適用) (Quando aplicável)	授課語言 Línguas veiculares	學校 Instituição		入學日期 Data de entrada (月 Mês / 年 Ano)	結束日期 Data de termo (月 Mês / 年 Ano)	*此欄僅供本院填寫 * Reserva-se ao uso do IPM	
			名稱 Nome	國家 País			A	B
					/	/		
					/	/		
					/	/		
					/	/		
					/	/		
					/	/		
					/	/		
					/	/		
					/	/		
					/	/		
					/	/		
					/	/		
					/	/		
					/	/		
					/	/		
					/	/		
					/	/		
					/	/		
					/	/		

\* A = 證書副本 Cópia de certificado

B = 成績單副本 Cópia do certificado das notas

#### 語言知識 CONHECIMENTOS LINGUÍSTICOS

語言 Idiomas		母語 Língua Materna	寫 Escrito				講 Falado				程度 Nível (倘適用) (Quando aplicável)
			良好 Bom	普通 Regular	很少 Fraco	完全不懂 Nenhum	良好 Bom	普通 Regular	很少 Fraco	完全不懂 Nenhum	
中文 Chinês	廣東話 Cantonense	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	普通話 Mandarim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
葡語 Português		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
英語 Inglês		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
其他 (請註明) Outro (Indique) _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

投考人簽名 (須與身份證明文件相符)

Assinatura do candidato

(Conforme o doc. de identificação)

日 Dia / 月 Mês / 年 Ano

請以正楷字體書寫，並用  指出選項。 Preencha em letra de imprensa e assinale com  a sua resposta.

<b>姓名</b> Nome	<b>澳門永久性居民身份證編號</b> N.º do BIR (Residente permanente)	□□□□□□□□ ( )
-------------------	----------------------------------------------------------	--------------

## 附頁 ANEXOS

### 第二部份 專業資格／職業培訓 PARTE 2 HABILITAÇÕES PROFISSIONAIS / FORMAÇÃO PROFISSIONAL

按時間順序列出。若此表位置不足，可自行複印續寫。

Listar por ordem cronológica. Se o espaço não for suficiente, esta folha pode ser copiada para preenchimento e adicionada à Nota Curricular.

專業資格或培訓課程 Habilitações profissionais ou cursos de formação	期間 Duração (倘適用) (Quando aplicável)			主辦機構 Entidade promotora	此欄僅供 本院填寫 * Reserva-se ao uso do IPM 證明文件副本 Cópia dos documentos comprobativos
	開始 Início (日 Dia/月 Mês/年 Ano)	完成 Concluído (日 Dia/月 Mês/年 Ano)	時數 Horas		
	/ /	/ /			<input type="checkbox"/>
	/ /	/ /			<input type="checkbox"/>
	/ /	/ /			<input type="checkbox"/>
	/ /	/ /			<input type="checkbox"/>
	/ /	/ /			<input type="checkbox"/>
	/ /	/ /			<input type="checkbox"/>
	/ /	/ /			<input type="checkbox"/>
	/ /	/ /			<input type="checkbox"/>
	/ /	/ /			<input type="checkbox"/>
	/ /	/ /			<input type="checkbox"/>
	/ /	/ /			<input type="checkbox"/>
	/ /	/ /			<input type="checkbox"/>
	/ /	/ /			<input type="checkbox"/>
	/ /	/ /			<input type="checkbox"/>
	/ /	/ /			<input type="checkbox"/>
	/ /	/ /			<input type="checkbox"/>
	/ /	/ /			<input type="checkbox"/>
	/ /	/ /			<input type="checkbox"/>
	/ /	/ /			<input type="checkbox"/>
	/ /	/ /			<input type="checkbox"/>
	/ /	/ /			<input type="checkbox"/>

投考人簽名 (須與身份證明文件相符)  
Assinatura do candidato  
(Conforme o doc. de identificação)

\_\_\_\_\_  
日 Dia / 月 Mês / 年 Ano

請以正楷字體書寫，並用  指出選項。 Preencha em letra de imprensa e assinale com  a sua resposta.

<b>姓名</b> Nome	<b>澳門永久性居民身份證編號</b> N.º do BIR (Residente permanente)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ( )
-------------------	----------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## 附頁 ANEXOS

### 第三部份 工作經驗 PARTE 3 EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

按時間順序列出。若此表位置不足，可自行複印續寫。  
Listar por ordem cronológica. Se o espaço não for suficiente, esta folha pode ser copiada para preenchimento e adicionada à Nota Curricular.

職業名稱 Ocupação profissional	任職機構 Entidade	期間 Duração		職位情況 Situação profissional		年薪 Vencimento anual	職務內容簡述 Descrição das funções	此欄僅供 本院填寫 Reserva-se ao uso do IPM
		入職 Entrada (月 Mês/年 Ano)	離職 Saída (月 Mês/年 Ano)	全職 Trabalho a tempo inteiro	兼職 Trabalho a tempo parcial			證明文件副本 Cópia dos documentos comprobativos
-----	-----	/	/	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		-----	<input type="checkbox"/>
-----	-----	/	/	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		-----	<input type="checkbox"/>
-----	-----	/	/	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		-----	<input type="checkbox"/>
-----	-----	/	/	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		-----	<input type="checkbox"/>
-----	-----	/	/	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		-----	<input type="checkbox"/>
-----	-----	/	/	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		-----	<input type="checkbox"/>
-----	-----	/	/	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		-----	<input type="checkbox"/>
-----	-----	/	/	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		-----	<input type="checkbox"/>
-----	-----	/	/	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		-----	<input type="checkbox"/>
-----	-----	/	/	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		-----	<input type="checkbox"/>
-----	-----	/	/	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		-----	<input type="checkbox"/>
-----	-----	/	/	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		-----	<input type="checkbox"/>
-----	-----	/	/	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		-----	<input type="checkbox"/>
-----	-----	/	/	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		-----	<input type="checkbox"/>
-----	-----	/	/	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		-----	<input type="checkbox"/>
-----	-----	/	/	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		-----	<input type="checkbox"/>

投考人簽名 (須與身份證明文件相符)  
Assinatura do candidato  
(Conforme o doc. de identificação)

\_\_\_\_\_  
日 Dia / 月 Mês / 年 Ano