



澳門理工學院
Macao Polytechnic Institute

電話 85996111/85996103/28578722 傳真 (853)28523746 郵箱 286
Tel 85996111/85996103/28578722 Fax (853)28523746 P.O. Box 286

入學申請 Applicant

在學學生 Current Student

學生編號 Student No

-- -- --

學年 Academic Year

--

學期 Semester

申請人姓名
Applicant

中文姓名
Name in Chinese

葡文或英文姓名
Name in Portuguese / English

身份證編號
I.D. No.

聯絡電話
Contact No.

手提電話
Mobile Phone.

學校
School

- 語言暨翻譯高等學校
School of Languages and Translation
- 公共行政高等學校
School of Public Administration
- 管理科學高等學校
School of Business

- 體育暨運動高等學校
School of Physical Education and Sports
- 藝術高等學校
School of Arts
- 高等衛生學校
School of Health Sciences

課程
Programme

- 日間 Day
- 夜間 Evening
- 全職 Full-time
- 兼讀 Part-time
- 中文 Chinese
- 葡文 Portuguese
- 英文 English

申請支援服務內容
Support Services

* 請連同申請表一同遞交由註冊執業醫師發出的評估報告及其他有關的診斷文件/證明，以通知學院其身心障礙狀況，以便學院就其所需之特殊安排作出充分評估。

Applicant with a disability needs to notify the Macao Polytechnic Institute of the disability condition with submission of an assessment report from a registered medical practitioner and other documents/evidence of such diagnosis, together with the application form so that it will allow sufficient time for MPI to evaluate special arrangement needed for the student when necessary.

日期 (日 / 月 / 年)
Date (Day / Month / Year)

____ / ____ / ____

申請人簽名
Signature of Applicant

招生暨註冊處專用 For Use by Registry Only

日期 (日 / 月 / 年)

Date (Day / Month / Year)

□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---

收件職員簽名

Signature of the Staff

招生暨註冊處之意見 Comments of the Registry

學校之意見 Comments of the relevant School

批示 Determination

備註 Remarks
