



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

開考編號 N.º de recrutamento	考試使用語言 Língua a utilizar nas provas	<input type="checkbox"/> 中文 Chinês <input type="checkbox"/> 葡文 Português
開考所要求的學歷 Habilitações exigidas	<input type="checkbox"/> 小學畢業 Ens. Primário	<input type="checkbox"/> 初中畢業 Ens. Sec. Geral
	<input type="checkbox"/> 高中畢業 Ens. Sec. Compl.	<input type="checkbox"/> 高等課程 Curso Superior
	<input type="checkbox"/> 學士學位 Licenciatura	
開考所要求的要件 (倘適用) 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

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

- 第一部份：學歷資料及語言知識
PARTE 1: HABILITAÇÕES ACADÉMICAS E CONHECIMENTOS LINGUÍSTICOS 頁
Folha(s)
- 第二部份：專業資格／職業培訓
PARTE 2: HABILITAÇÕES PROFISSIONAIS / FORMAÇÃO PROFISSIONAL 頁
Folha(s)
- 第三部份：工作經驗
PARTE 3: EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL..... 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.

姓名 Nome	澳門永久性居民身份證編號 N.º do BIR (Residente permanente)	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> </tr> </table> ()										

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
	開始 Início (日 Dia/月 Mês/年 Ano)	完成 Concluído (日 Dia/月 Mês/年 Ano)	時數 Horas		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"/>

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.

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"/>

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