

申請「持續進修基金」表格

甲部 個人資料			
中文姓名：	(先生/女士./小姐)		
英文姓名：	(Mr./Mrs/Miss)		
澳門身份證號碼：	出生日期：		年 月 日
通訊地址：			
辦公室電話：		手提電話：	

乙部 國際認可資格考試資料	
考試機構名稱：	
考試名稱：	
考試日期：	
預計證書頒發日期：	年 月
考試費：	(MOP/HKD)

* 申請人須於考試舉行前遞交申請及有關該考試機構詳細資料至本中心。

丙部 聲明書	
本人	，持澳門居民身份證號碼
申請者簽名：	日期：
<p>1. 本人已細閱《持續進修基金申請章程》，並完全明白所有內容。現特此聲明：本人在這份申請表內所填報的各項資料，盡本人所知，均屬詳盡而真實的資料。</p> <p>2. 本人知道，澳門管理專業協會國際認可資格發展中心將依據本人所提供的資料，決定本人是否符合持續進修基金可獲發還考試費用的資格，以及評估本人可獲發還的金額。本人亦明白，為了以欺騙手段取得金錢利益而漏報資料或作出失實陳述，即屬犯罪，對違犯者可循法律程序追究法律責任。</p>	

丁部 注意事項
<p>1. 所有已遞交的文件概不退回。</p> <p>2. 申請人如在遞交申請表後，需要更改所提供的資料(例如通訊地址或聯絡電話)，請盡快以書面形式遞交到本中心。</p> <p>3. 申請人如在遞交申請表 14 個工作天後仍未收到本中心的回覆，請致電 323 233 與本中心職員聯絡。</p>

由中心填寫			
收表日期：	批核	附錄	
編號：	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		