

1. 機構名稱		Institute of European Studies of Macau		
2. 課程/證照考試編號		1907110309-0	駕駛實習課程 測驗日期	
3. 課程/證照考試名稱		Italian Language Course: Elementary 1 (A2-a)		
4. 姓名	中文		5. 出生日期	____ / ____ / ____
	外文或譯音			年 月 日
6. 澳門居民身份證號碼			7. 性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
8. 電郵地址			9. 手提電話	
10. 實際收費 (澳門幣)		學費 <u>1,500</u> 其他費用 <u>nil</u>		

1. 本人知悉須確保報名時持有有效的澳門居民身份證，否則資助款項將不獲批准或被要求退回。
2. 本人同意從本人的“個人進修帳戶”扣除所需費用，並知悉倘帳戶餘額不足時，須自行向報名機構補交差額。
3. 本人同意教育暨青年局可根據第 10/2017 號行政法規的規定，依法核實 2017-2019“持續進修發展計劃”的機構的資料或受益人的個人資料。如：實地巡查、個案抽檢及事後訪談等。
4. 本人同意遵守 2017-2019“持續進修發展計劃”之相關規定，並聲明所填報的資料屬實，如有虛假願承擔法律責任。

日期 _____ / _____ / _____
年 月 日

_____ 報名人簽名

_____ 家長/監護人簽名
(未滿 18 歲的報名者適用)

委託書

本人因故未能親身前往報名，現委託(姓名) _____

(澳門居民身份證號碼) _____ 代為報名。

註：

1. 委託他人辦理報名手續，須出示報名人的澳門居民身份證副本及受委託人的澳門居民身份證正本以核實相關資料。
2. 所填報的資料必須屬實，如有虛假須承擔法律責任。

_____ 報名人簽名

_____ 家長/監護人簽名
(未滿 18 歲的報名者適用)

_____ 受委託人簽名

日期 _____ / _____ / _____
年 月 日

*機構須知：本表格的居民個人資料內容，須按照第 8/2005 號法律《個人資料保護法》的規定妥善處理。