



更改個人資料申請表格

HS003-02

學生編號：_____ 聯絡電話：_____

姓名：_____ 澳門管理專業協會會員編號：_____

課程名稱：

專業：

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> | 商業管理碩士學位課程 (MBA) | <input type="checkbox"/> | 工商管理 (高等專科/專業文憑適用) |
| <input type="checkbox"/> | 工商管理學士學位課程 (4 年) | <input type="checkbox"/> | 會計學 |
| <input type="checkbox"/> | 工商管理副學士文憑課程 (2 年) | <input type="checkbox"/> | 管理學 |
| <input type="checkbox"/> | 專業文憑課程 (1 年) | <input type="checkbox"/> | 設施管理 |
| <input type="checkbox"/> | 高等專科學位課程 (3 年) / 補充課程 (1.5 年) | <input type="checkbox"/> | 人力資源管理 |
| | | <input type="checkbox"/> | 銀行與財務管理 |
| | | <input type="checkbox"/> | 工商管理 |

本人現申請更改個人資料，同時亦明白本人在澳門管理專業協會內的會員個人資料亦會作出相應更改。

| (只需填寫適用之項目) | | 接待處職員填寫 |
|--------------|--|---------------------------------|
| 中文姓名 (備註 1) | | ➤ <input type="checkbox"/> 證明文件 |
| 英文姓名 (備註 1) | | ➤ <input type="checkbox"/> 證明文件 |
| 身份證號碼 (備註 1) | | ➤ <input type="checkbox"/> 證明文件 |
| 國籍 (備註 1) | | ➤ <input type="checkbox"/> 證明文件 |
| 住宅地址 (備註 2) | | ➤ <input type="checkbox"/> 證明文件 |
| 公司地址 | | 已附以上證明文件 |
| 電郵地址 | | |
| 住宅電話號碼 | | 簽署： |
| 手提電話號碼 | | |
| 公司電話號碼 | | 日期： |
| 其他 (請註明) | | |

備註：

1. 需附上有效證明文件正、副本，以作核實，核實後當場退還正本。
2. 請附地址證明以便資料輸入人員正確地輸入新地址。
3. 教務處的直線傳真:2832 3267

申請人簽署：_____ 申請日期：_____

| 教務處填寫 | |
|--------------|--------------|
| 資料輸入職員：_____ | 資料輸入日期：_____ |
| 核對職員：_____ | 資料核對日期：_____ |