



## 報讀課程 ENROLL COURSE

名稱 Title:	<b>食品衛生督導員課程</b>	編號 Code:	<b>MG176-_____-202__-C</b>
--------------	------------------	-------------	----------------------------

## 僱主公司資料 EMPLOYER COMPANY

公司名稱 Company Name:			
電話 Tel:		傳真 Fax:	
電子郵件 Email:			

\*此欄必須填寫，以用作通知領取證書之用，請清楚填寫。

This field must be completed as the contact address is for informing you about certificate collection, so please state clearly.\*:

公司聯絡人 Contact Person:													
公司/場所地址 Company / Establishment Address													
主要行業分類 Industry classification:													
<input type="checkbox"/> 餐飲業 Food & Beverage outlets	<input type="checkbox"/> 酒店業 Hotels	<input type="checkbox"/> 食品加工或製造業 Food processing or manufacturing											
<input type="checkbox"/> 食品批發或零售業 Food wholesale or retail	<input type="checkbox"/> 團體供膳食場所 Group catering service providers	<input type="checkbox"/> 外賣店 Takeaway outlets											
<input type="checkbox"/> 其它(Others) _____ (請註明 please specify)													

*從哪裏得知此課程? Where did you know about this course?				<input type="checkbox"/> 其它(Others) _____ (請註明 please specify)			
<input type="checkbox"/> 市政署網站 IAM Website	<input type="checkbox"/> 報章 Newspaper	<input type="checkbox"/> 市政署應用程式 IAM App	<input type="checkbox"/> 公司 Company				
<input type="checkbox"/> 市政署宣傳單張 IAM leaflets	<input type="checkbox"/> 生產力中心網站 CPTTM Website	<input type="checkbox"/> 生產力中心手機應用程式 CPTTM App	<input type="checkbox"/> 生產力中心FB專頁/WeChat CPTTM FB Page / WeChat				

## 報讀人資料 APPLICANT

學員編號 Student No:

姓名 Name (請以正楷及按身份證明文件填寫，這姓名將會出現在證書上。  
Please complete in capital letters according to personal identity document as it will be printed on certificate.)

中文		Port/ Eng	Last Name 姓																
			First Name 名																

身份證明文件類別 Type of Identification Document:			出生日期 Date of Birth:			性別 Sex:		
<input type="checkbox"/> 認別證 BI	號碼 No.	_____/_____/_____ 年/月/日 YYYY/MM/DD	<input type="checkbox"/> 男Male <input type="checkbox"/> 女Female			國籍 Nationality:		
<input type="checkbox"/> 居民證 BIR								
<input type="checkbox"/> 外地僱員身份認別證(藍卡) TITNR								

電話 Tel:		職位 Position:	
電子郵件 Email:			

- 報讀人已仔細閱讀並瞭解課程單張內所列出的修讀條件及課程細節。
- 個人資料的收集 - 在報名表格所提供的個人資料，主辦單位會用作處理報名和學員事務、統計分析及傳遞主辦單位服務資訊的有關事宜。報讀人有權查詢及更改其個人資料；如欲更改其個人資料，須填妥資料更改通知表格交回主辦單位。

報讀人簽名 Applicant's Signature:		日期 Date:	/ /
由僱主公司推薦報讀 Recommended by your employer		獲錄取課程之人士若未能按時出席上課或考試，其所屬公司本年度將不被接納推薦僱員報讀本課程。	
公司蓋印 Company Stamp:			

## 報名地點 ENROLLMENT LOCATIONS

總辦事處	Tel: (853) 2878 1313, Fax: (853) 8898 0853	澳門上海街175號中華總商會大廈七樓
成衣技術匯點	Tel: (853) 8898 0701, Fax: (853) 2831 2079	澳門漁翁街海洋工業中心第二期十樓
數碼匯點	Tel: (853) 8898 0601, Fax: (853) 2837 3085	澳門馬統領街廠商會大廈三樓
網址: <a href="http://www.cpttm.org.mo/training">http://www.cpttm.org.mo/training</a>		電子郵件: <a href="mailto:training@cpttm.org.mo">training@cpttm.org.mo</a>
綜合服務中心	澳門南灣大馬路762-804號中華廣場2樓	中區市民服務中心 澳門三盞燈5及7號三盞燈綜合大樓3樓
北區市民服務中心	澳門黑沙環新街52號政府綜合服務大樓	中區市民服務中心-下環分站 澳門李加祿街下環街市市政綜合大樓4樓
北區市民服務中心-筷子基分站	澳門沙梨頭新街筷子基社屋快達樓第2座地下G舖及H舖	離島區市民服務中心 氹仔黑橋街平民新村75K號
北區市民服務中心-台山分站	澳門台山巴波沙大馬路127號嘉翠麗大廈B座地下	離島區市民服務中心-石排灣分站 路環蝴蝶谷大馬路石排灣社區綜合大樓6樓