

		<h1>澳門化驗師公會入會申請表</h1>			
		<h2>Macau Laboratory Technologist Association Application Form</h2>			
姓名 (中文)					相片 Photo
Name (English/ Português)					
性別 (Gender)		男(Male) <input type="checkbox"/>		女(Female) <input type="checkbox"/>	
出生日期 Date of Birth		年 year	月 month	日 day	
證件類別及號碼 Identification Type & No.					國籍 Nationality
通訊地址 Contact Address					
聯絡方式 Contact		電郵 (E-mail)			
		流動電話 (Mobile)			
		辦公室 (Office)			
學位 Academic Degree					
主修專業 Major					
學校名稱 University					
畢業年份 Graduation Year					
任職機構 Organization / Company					所屬部門 Department
職稱/職級 Professional Title / Position					擔任職務 Duties
入職日期 Admission Date					專長 Specialty
聲明 Declaration	本人贊同澳門化驗師公會宗旨，擬自願加入成為貴會會員，並願遵守貴會規章制度。 <i>I agree with the objective of the Macau Laboratory Technologist Association. I am joining voluntarily and willing to follow the Association's guidelines.</i>				
申請人 Applicant				申請日期 Application Date	/ /
此欄由本會填寫 (Fill by the ALTM)					
會員編號 Membership No.				理事會簽名 ALTM Director's	
批示日期 Approval Date	/ /			Signature	

1. 本會保證會員之個人資料只用作記錄和聯絡用途。
2. 本頁遵守澳門個人資料保護辦公室第 03/2007 號許可規章。