



## 入 會 申 請 表

### MEMBERSHIP APPLICATION FORM

普通會員 General Member  準會員 Associate Member  非本地永久居民會員 Non-Local Resident Member

註：該表格內之陰影部分為本會專用。 Note: The shade area shall be filled by AEEMM

#### A. 個人資料 Personal Data

相片

Photo

英文姓名：\_\_\_\_\_ 中文姓名：\_\_\_\_\_

Name in English Name in Chinese

國籍：\_\_\_\_\_ 性別：男 女 出生日期：\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nationality Sex Male Female Birthday (dd/mm/yy)

身份證明文件類別：\_\_\_\_\_ 證件號碼：\_\_\_\_\_ 出生地點：\_\_\_\_\_

Name of personnel identification document Document No. Birthplace

現職：\_\_\_\_\_ 個人電郵：\_\_\_\_\_ 公司電郵：\_\_\_\_\_

Current Post Personal e-mail address Office e-mail address

公司電話：\_\_\_\_\_ 住宅電話：\_\_\_\_\_ 手提電話：\_\_\_\_\_ 傳真：\_\_\_\_\_

Office Telephone Home Telephone Mobile Phone Fax

永久住址：\_\_\_\_\_

Address

郵寄地址(如不同)：\_\_\_\_\_

Mail address (if different with above)

可公開的會員聯絡資料：個人電郵 公司電郵 手提電話 公司電話 其他 \_\_\_\_\_

Exposed communication: P E-mail O E-Mail Mobile O Phone Others

#### B. 推薦人 Proposers (由推薦人填寫 Declaration of Proposers of Applicant)

第一推薦者姓名：\_\_\_\_\_ 會員編號：\_\_\_\_\_ 第一推薦者簽名：\_\_\_\_\_

Name of First Proposer Membership No. Signature of First Proposer

永久住址：\_\_\_\_\_

Address

第二推薦者姓名：\_\_\_\_\_ 會員編號：\_\_\_\_\_ 第二推薦者簽名：\_\_\_\_\_

Name of Second Proposer Membership No. Signature of Second Proposer

永久住址：\_\_\_\_\_

Address

#### C. 專業資料 Professional Data

學歷 Education:

\_\_\_\_\_ 學位於 \_\_\_\_\_ 年取得 學校：\_\_\_\_\_ 系別：\_\_\_\_\_

degree Graduated on

Institution Name

Department

大專文憑於 \_\_\_\_\_ 年取得 學校：\_\_\_\_\_ 系別：\_\_\_\_\_

Diploma Graduated on

Institution Name

Department

其他 \_\_\_\_\_ 於 \_\_\_\_\_ 年取得 學校：\_\_\_\_\_ 專業：\_\_\_\_\_

Others

Graduated on

Institution Name

Major



# 澳門機電工程師學會 AEEMM

Associação dos Engenheiros Electrotécnico e Mecânico de Macau

電話：2883-8511

傳真：2883-7701

電郵：info@aeemm.org.mo

網址：www.aeemm.org.mo

會員號碼：  
Member No.

頁號：  
Page No. 2

其他學會會員(如果已加入) membership in other institutes (if have)

學會名稱 Name	會員類別 Membership class	入會日期 Enrolment date

專業培訓 Professional training:

由 From	至 To	培訓內容 Training content	培訓機構 Training agency	備註 Remarks

工作履歷 Working experience :

由 From	至 To	在職機構 Employing company	工作經驗 Working experience	備註 Remarks

## D. 提交文件 Document submitted

- 身份證明文件影印本 I.D Document Copy
  吋半相片(1張) 1.5" Photos (1pc)
- 學歷證明文件影印本 Academic certificate Copy
  其他 others \_\_\_\_\_
- 專業培訓證明文件影印本 Training certificate Copy

申請人簽署:

Applicant signature \_\_\_\_\_

日期:

Date \_\_\_\_\_

## E. 學會資料 AEEMM Membership Data (由本會填寫 filled by AEEMM)

會員編號: \_\_\_\_\_ 會員類別: 普通/準/非本地永久居民 \_\_\_\_\_

Member No.

Membership class

入會日期: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 專業類別: \_\_\_\_\_

Enrolment date

Speciality

評審委員會建議及簽署:

Assessment Council Recommendation and Signature:

日期 Date: