



入會申請表 MEMBERSHIP APPLICATION FORM

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

相片
Photo

A. 個人資料 Personal Data

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:

Member No.

會員類別: 準/非本地永久居民會員

Membership class : Associate/Non Local Resident Member

入會日期:

Enrolment date

專業類別:

Speciality

評審委員會建議及簽署:

Assessment Council Recommendation and Signature:

日期 Date: