



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.

1

入會申請表 MEMBERSHIP APPLICATION FORM

- ☐ 普通會員 General Member ☐ 準會員 Associate Member
☐ 學生會員 Student Member ☐ 非本地永久性居民會員 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 Date of Birth (dd/mm/yyyy)

身份證明文件類別：_____ 證件號碼：_____ 出生地點：_____
 Type of ID. 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

居住地址：_____
 Residential 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) (不適用於學生會員 Not applicable for Student Member)

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

居住地址：_____
 Residential 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

居住地址：_____
 Residential Address

C. 專業資料 Professional Data

學歷 Education:

以下適用於：普通會員、準會員、非本地永久性居民會員

☐ _____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

以下適用於：學生會員

☐ 現就讀_____學位 學校：_____ 系別：_____
 Studying Degree Institution Name Department

地址：澳門羅理基博士大馬路600號E，第一國際商業中心，1505室。



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 Submission (*學生會員只需提交 Only Require for Student Member)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 身份證明文件影印本 I.D. Document Copy* | <input type="checkbox"/> 學歷證明文件影印本 Academic Certificate Copy |
| <input type="checkbox"/> 吋半相片(1張) 1.5" Photo (1pc)* | <input type="checkbox"/> 個人履歷 C.V. |
| <input type="checkbox"/> 學生證明文件影印本 Student I.D. Document Copy* | <input type="checkbox"/> 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 To be filled by AEEMM)

會員編號:

Member No.:

會員類別:

Membership Class:

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> 普通會員 General Member |
| <input type="checkbox"/> 準會員 Associate Member |
| <input type="checkbox"/> 非本地永久性居民會員 Non-Local Resident Member |
| <input type="checkbox"/> 學生會員 Student 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: