

澳門“千人計劃”—四川環境保育參訪團

章程

主辦單位：澳門街坊會聯合總會青年事務委員會

支持單位：四川省青年聯合會

目的：澳門“千人計劃”是特區政府推出的青年人才培養重要項目，目的是培養和發掘澳門的優秀青少年，為推動澳門的發展儲備人才。本計劃借自然保育為引線，讓青年進一步了解國家在保育、城市建設方面的發展及平衡，對國家有更多方面的認識並擴闊視野；同時結合活動所得，令青年能按澳門需要提供合適的社會建設及意見，提升青年參與澳門發展的興趣。

對象：

大專學生組 (符合以下條件者優先考慮)	其他界別(年齡 18-35 歲之澳門居民) (符合以下條件者優先考慮)
獲頒澳門基金會獎學金 獲校方/社團推薦信 成績平均績點(GPA)3.0 或以上 曾獲取學界或社會其他公開賽獎項 有參與校內或社會服務經驗 曾作為澳門特區的代表出外參賽 社團推薦的其他學生	具備至少一年工作經驗 有參與社會服務 曾獲取專業或其他公開賽獎項 曾作為澳門特區的代表出外參賽 社團推薦的其他學員

名額：30 人

舉辦日期：2017 年 8 月 12 至 17 日(六天)

舉行地點：四川成都市、映秀鎮

義務：參加者必須於本計劃結束後的 15 日內，提交不少於 1000 字的學習得著及未來規劃

費用：澳門元 500/人 (確定取錄後才繳交)

報名日期：2017 年 7 月 15 日至 31 日

報名時間：星期一至六 09:00 至 12:30；14:30 至 18:00

報名地址：澳門白朗古將軍大馬路 646 號街坊總會社區服務大樓四樓

報名方式：報名需同時遞交以下資料：

- (1) 報名表格；
- (2) 身份證及回鄉證副本；
- (3) 吋半彩色照片乙張；
- (4) 符合報名條件之證明文件。

面試安排：本會收集報名表及有關證明後將進行甄選工作，並以短訊或電話方式通知合資格者

進行面試。本會對報名者資格有審核權及最終決定權。

結果公佈：經本會篩選而符合條件者，將以短訊或電話方式通知；公佈後需親臨本會繳交報名費用澳門幣 500 元正；逾期繳交報名費之入選者將被視作棄權。報名費一經繳交將不獲退回。

查詢方式：楊小姐 2833 3615 或 黃先生 2859 1492

備 注：

- (1) 活動名額有限，超額將以篩選方式選出參加者；
- (2) 參加者須遵守本章程的規定，服從主辦機構的統一安排及調配，違反者可被取消資格；
- (3) 本章程如有未盡善處，本會有權作補充解釋；
- (4) 本會按照第 8/2005 號法律《個人資料保護法》的規定來處理所有報名者的個人資料。申請人所提供的資料絕對保密，並只作報名活動之用。活動期間所拍攝之照片只作活動宣傳用途，敬請知悉！

活動內容：

日期	行程安排
8 月 12 日 (星期六)	澳門機場--成都雙流機場
	參觀寬窄巷子
	四川省青年聯合會座談交流
8 月 13 日 (星期日)	蜀繡工作坊
	拜訪四川省映秀青少年活動中心
	參觀“5.12”汶川特大地震震中紀念館 參觀四川汶川特大地震漩口中學遺址及獻花
8 月 14 日 (星期一)	於中國大熊貓保護研究中心耿達神樹坪基地 進行照顧大熊貓體驗活動
8 月 15 日 (星期二)	參觀都江堰風景區
	參觀成都博物館
	參觀錦里一條街
8 月 16 日 (星期三)	拜訪成都興蓉環保科技有限公司
	參觀成都市排水有限責任公司及體驗植樹活動
	參觀環球中心
8 月 17 日 (星期四)	參觀成都大熊貓繁育研究基地
	成都雙流機場--澳門機場
註：行程可能會因應實際情況作調整	

報名表

個人資料(請以正楷填寫)

中文姓名：		性別：	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	(相片)	
外文譯名(證件)					
出生日期：	年 月 日	出生地點：			
聯絡電話：		是否有跨域功能：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
電郵地址：					
聯絡地址：					
工作機構：		職位：			

身份證類別：	<input type="checkbox"/> 澳門永久性居民身份證		<input type="checkbox"/> 澳門非永久性居民身份證	
身份證編號：		身份證有效期至：	年 月 日	
旅遊證件類別：	<input type="checkbox"/> 港澳居民來往內地通行證		<input type="checkbox"/> 其他_____	
旅遊證件編號：		旅遊證件有效期至：	年 月 日	

緊急聯絡人姓名：		與參加者之關係：	
緊急聯絡人電話：			

個人專長

1.	3.
2.	4.

健康狀況

在過往三年內曾否患有嚴重疾病(如：心臟病等)?	<input type="checkbox"/> 有	疾病名稱	<input type="checkbox"/> 否
有否患有長期性疾病(如：糖尿病、癲癇症等)?	<input type="checkbox"/> 有	疾病名稱	<input type="checkbox"/> 否
是否有食物過敏(如：花生等)?	<input type="checkbox"/> 有	哪些食物	<input type="checkbox"/> 否
醫生之特別指示：			

個人經驗及活動期望(如填寫位置不足可加附件)

1. 擔任之社團/青年/學生組織工作：

所屬組織	職位/職務	擔任時間

2. 出外交流的經驗：

活動名稱	地點	參與年份

3. 曾獲得之個人榮譽、獎項：

榮譽/獎項名稱	獲得年份

4. 參與是次活動之目的及期望：

5. 是否願意收取本會日後之訊息：願意（經 電郵 電話短訊 郵寄） 不願意

聲明

收集個人資料聲明：

1. 參加者所提供及遞交的個人資料會用作2017年“千人計劃”活動之申請、統計及建立資料庫的用途。
2. 根據法律規定，應參加者同意或要求通告的合作實體為資料接受者。
3. 參加者有權根據第8/2005號法律《個人資料保護法》第11條規定申請查閱、更正或更新其提交的上述資料。

聲明：

1. 本人是首次參與“千人計劃”，並知悉及同意遵守社團就此計劃訂明的規則，以及上述收集個人資料聲明。
2. 本人保證在本表格內填寫的各項內容真實無訛。
3. 一旦入選活動後，本人將嚴格遵從活動之守則並願意義務擔任活動之職務。
4. 本人亦同意將表格內容轉交有關合作實體作資料收集用途。

報名人簽名：_____ 日期：_____