|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 中文姓名： | 外文姓名： | 相片 |
| 性別： | 出生日期： | 是否澳門居民：是□ 否□ |
| 聯絡地址： |
| 流動電話： | 電子郵箱： |
| 所在學校： | 專業及年級： | 微信ID： |
| 學歷（如有需要可另紙書寫）： |
| 學術成果（如有需要可另紙書寫）： |
| 社會事務參與情況（如有需要可另紙書寫）： |
| 專長（如有需要可另紙書寫）： |
| 本次實習研究計劃及期望（如有需要可另紙書寫）： |
| 備註： |
| 簽署： | 日期： |
| 推薦人／推薦機構及推薦原因（如有需要可另紙書寫）： |
| 機構建議（由本中心填寫) |