

「臨床知識輔導課程(第三期)」學費資助申請書

致：

澳門特別行政區政府

衛生局局長 閣下：

本人 \_\_\_\_\_，外文姓名 \_\_\_\_\_，持有澳門居民身份證  
編號： \_\_\_\_\_，已合格完成「臨床知識輔導課程」，現按課程學費資助申請之規定，  
謹向 閣下申請領取學費壹萬元之 80%資助，即澳門幣捌仟圓元正(Mop8,000)。

領取方式：

本人選擇用以下方式領取學費資助：(請以"✓"勾選)

領取支票

自動轉帳\* 轉帳銀行名稱： \_\_\_\_\_

帳號： \_\_\_\_\_

**\*(請遞交銀行存摺首頁載有姓名及帳號的影印本)**

本人聲明以上申報資料屬實。

申請人

**此欄由收件部門填寫**

資料已確認。

收件附同本申請書的其他文件：

申請人的修畢課程證書影印本

申請人的銀行存摺首頁影印本

經辦人： \_\_\_\_\_

人力資源廳

日期: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(簽署)

\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日