澳門特別行政區政府
GOVERNO DA REGIÃO ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE MACAU

投考報名表
FICHA DE INSCRIÇÃO EM CONCURSO

收集個人資料聲明
DECLARAÇÃO PARA EFEITOS DE RECOLHA DE DADOS PESSOAIS

投考人提供的所有資料，只作為是次招聘用途。同時，所提供的個人資料將按照澳門特別行政區第 8/2005 號法律《個人資料保護法》的規定進行處理。如典試委員會於審查投考人要件時遇有疑問，有關資料可能會送交予有權限機構作核證或查詢。投考人依法享有資訊權、查閱權及反對權，在行使有關權利時必須以書面方式向典試委員會提出。

Todas as informações fornecidas pelo candidato servem apenas para o presente recrutamento. Todos os dados pessoais serão processados de acordo com a Lei n.º 8/ 2005 da RAEM - "Lei da Protecção de Dados Pessoais". No caso de dúvidas durante a verificação dos requisitos dos candidatos, as informações podem ser enviadas a entidades competentes para efeitos de confirmação ou de consulta. O candidato goza, nos termos legais, do direito de informação, do direito de acesso ao processo e do direito de oposição; devendo, contudo, a pretensão do exercício de tais direitos ser feita, por escrito, ao júri.

選擇項目請以 "●" 號表示
Escolha assinalando com "●"

開考資料 CARACTERIZAÇÃO DO CONCURSO

普通開考 Concurso Comum

刊登開考通告的《澳門特別行政區公報》編號 Aviso B.O. da RAEM n.º	46(II)	刊登日期 Data de Publicação	13 / 11 / 2024 日 Dia 月 Mês 年 Ano
部門 Serviço	衛生局	職務範疇 Área funcional	醫院職務範疇
職程 Carreira	醫生職程	專業範疇 Área profissional	臨床病理科
職級 Categoria	第一職階主治醫生		(04424/02-MA.PC)
考試使用語言 Língua a utilizar nas provas	○ 中文 Chinês		○ 葡語 Português

投考人的身份資料 IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

中文姓名 Nome em chinês		出生日期 Data de Nascimento	/ / 日 Dia 月 Mês 年 Ano
葡文姓名 Nome em português			
澳門居民身份證類別 Tipo de BIRM	○ 永久性居民 Residente Permanente ○ 非永久性居民 Residente não permanente	簽發日期 Data de Emissão	/ / 日 Dia 月 Mês 年 Ano
澳門居民身份證編號 Número do BIRM	( )	聯絡電話 Telefone	
澳門地址 Morada (em Macau)		流動電話 Telemóvel	
		電郵 E-mail	

投考人與公共部門有否聯繫 VINCULAÇÃO DO CANDIDATO AOS SERVIÇOS PÚBLICOS

○ 有[1] SIM[1]

1：在澳門特別行政區公共部門內，以臨時委任、確定委任、定期委任、編制外合同、散位合同及適用第 14/2009 號法律的個人勞動合同制度任用的人員。
Trabalhadores providos em regime de nomeação provisória ou definitiva, nomeação em comissão de serviço, contrato além do quadro, contrato de assalariamento e trabalhadores em regime de contrato individual de trabalho nos serviços públicos da RAEM aos quais se aplique a Lei n.º 14/2009.

聯繫方式 Vínculo	
現職部門 Serviço	

聲明
Declaração

以下文件已存放於本人現職部門的個人檔案內：
Declaro que os documentos abaixo assinalados se encontram arquivados no processo individual do serviço a que pertenço:

- ○ 身份證明文件副本；
  Cópia do documento de identificação;
- ○ 學歷及專業資格的證明文件；
  Documentos comprovativos das habilitações académicas e profissionais;
- ○ 所屬部門發出的個人資料紀錄。
  Registo Biográfico emitido pelo serviço.

○ 否 NÃO

學歷資料 HABILITAÇÕES ACADÉMICAS

報考職程所要求的學歷 HABILITAÇÕES EXIGIDAS

醫學學士學位 Licenciatura em medicina	學位 Curso
學校名稱 Nome da Instituição	

補充學歷[2] HABILITAÇÕES COMPLEMENTARES [2]

如投考人的基本學歷具有雙學位，或具有高於報考職程所需的基本學歷，請填寫以下的補充學歷資料。
Caso tenha mais que uma licenciatura ou habilitações superiores às exigidas, deve preencher os seguintes espaços com informações sobre as habilitações complementares.

補充學歷 I Habilitações complementares I	○ 學士學位 Licenciatura ○ 其他: Outras _____
	學位 Curso
學校名稱 Nome da Instituição	
備註 Observações	
補充學歷 II Habilitações complementares II	○ 學士學位 Licenciatura ○ 其他: Outras _____
	學位 Curso
學校名稱 Nome da Instituição	
備註 Observações	

2： *除上述補充學歷外，倘投考人仍具備其他補充學歷，只需提供相關學歷證明書副本。*
Caso tenha ainda outras habilitações complementares além das acimas indicadas, basta entregar cópias dos respectivos documentos comprovativos daquelas habilitações.

補充附頁 ANEXOS COMPLEMENTARES

○ **附表一：工作經驗**
ANEXO 1: EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

○ **附表二：專業資格 / 職業培訓**
ANEXO 2: HABILITAÇÕES PROFISSIONAIS / FORMAÇÃO PROFISSIONAL

○ **沒有**
SEM ANEXOS

投考人的聲明 DECLARAÇÃO DO CANDIDATO

謹以本人名譽聲明，本人具備擔任公職所需的一切條件，以及本報名表及所遞交的一切附件內所申報事項均屬實情，並無虛訛。

Declaro por minha honra que reúno todos os requisitos necessários ao provimento em lugares públicos, e que as declarações prestadas nesta ficha e nos documentos anexos são verdadeiras.

（投考人簽名 / Assinatura do Candidato）

_____

日期： / /
Data 日 Dia 月 Mês 年 Ano

部門專用 ESPAÇO RESERVADO AO SERVIÇO

收妥文件 Documentos recebidos	已遞交 Entrega	不遞交，說明原因 Não entrega, justifique
- 澳門居民身份證副本 (*) Cópia do BIRM (*)	○	○ _____
- 其他身份證明文件副本 (*) Cópia de outro doc. de identificação (*)	○	○ _____
- 學歷證明書副本 (*) Cópia do certificado de habilitações académicas (*)	○	○ _____
- 專業資格 / 職業培訓證書副本 (*) Cópia do certificado de habilitaões profissionais/formação profissional (*)	○	○ _____
- 工作經驗證明文件 Documento comprovativo de experiência profissional	○	○ _____
- 三份履歷 Três exemplares do currículo	○	○ _____
- 由公共部門發出的個人資料紀錄 Registo Biográfico emitido por serviço público	○	○ _____
- 其他 Outros _____	○	○ _____

公共部門 _____
Serviço Público

收件編號 _____
N.º de Entrada

日期 ____ 日 Dia / ____ 月 Mês / ____ 年 Ano
Data

經手人 _____
Executante

(*) 根據 2 月 2 日第 5/98/M 號法令第 27 條規定，文件副本的鑑證可以由收件機關或原文件存檔部門負責，或根據《公證法典》的規定，由公證員負責。
A autenticação pode ser feita pela entidade que recebe o documento ou pelo serviço onde o original está arquivado, nos termos do art. 27.º do Decreto-Lei n.º 5/98/M, de 2 de Fevereiro, ou pelo notário, nos termos do Código do Notariado.

澳門特別行政區政府
GOVERNO DA REGIÃO
ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE MACAU

投考報名表
FICHA DE INSCRIÇÃO EM CONCURSO

附表一：工作經驗
ANEXO 1：EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

投考人基本資料 IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

中文姓名 Nome em chinês		澳門居民身份證編號 Número do BIRM:	(　　)
葡文姓名 Nome em português			

過往工作經驗 EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

職級或職務 Categoria ou função	薪俸索引點或薪俸 Índice ou vencimento	公共部門或企業 Serviço Público ou empresa	入職日期 Data de entrada (日 Dia/月 Mês/年 Ano)	離職日期 Data de saída (日 Dia/月 Mês/年 Ano)	聘用方式 Natureza do vínculo
			/ /	/ /	
			/ /	/ /	
			/ /	/ /	
			/ /	/ /	
			/ /	/ /	
			/ /	/ /	
			/ /	/ /	
			/ /	/ /	
			/ /	/ /	
			/ /	/ /	
			/ /	/ /	
			/ /	/ /	
			/ /	/ /	
			/ /	/ /	
			/ /	/ /	
			/ /	/ /	
			/ /	/ /	
			/ /	/ /	

（投考人簽名 / Assinatura do candidato）

日期：　　/　　/
Data　　日 Dia　　月 Mês　　年 Ano

格式一 (附表一)，第 133/2012 號社會文化司司長批示附件
Modelo 1 (Anexo 1), anexo ao Despacho do Secretário para os Assuntos Sociais e Cultura n.º 133/2012

澳門特別行政區政府
GOVERNO DA REGIÃO
ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE MACAU

投考報名表
FICHA DE INSCRIÇÃO EM CONCURSO

附表二：專業資格／職業培訓
ANEXO 2：HABILITAÇÕES PROFISSIONAIS / FORMAÇÃO PROFISSIONAL

投考人資料 IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO			
中文姓名 Nome em chinês		澳門居民身份證編號 Número do BIRM:	(　　)
葡文姓名 Nome em português			

專業資格／職業培訓 HABILITAÇÕES PROFISSIONAIS / FORMAÇÃO PROFISSIONAL

專業資格或培訓課程 Habilitações profissionais ou cursos de formação	時間 Duração			主辦機構 Entidade promotora
	開始 Início (日 Dia/月 Mês/年 Ano)	完成 Concluído (日 Dia/月 Mês/年 Ano)	時數 Horas	
	/ /	/ /		
	/ /	/ /		
	/ /	/ /		
	/ /	/ /		
	/ /	/ /		
	/ /	/ /		
	/ /	/ /		
	/ /	/ /		
	/ /	/ /		
	/ /	/ /		
	/ /	/ /		
	/ /	/ /		
	/ /	/ /		
	/ /	/ /		
	/ /	/ /		
	/ /	/ /		
	/ /	/ /		
	/ /	/ /		

（投考人簽名 / Assinatura do candidato）

日期：　　/　　/
Data　日 Dia　月 Mês　年 Ano

格式一 (附表二)，第 133/2012 號社會文化司司長批示附件
Modelo 1 (Anexo 2), anexo ao Despacho do Secretário para os Assuntos Sociais e Cultura n.º 133/2012