



會員編號：_____

澳門社會工作人員協進會

新入會 / 資料更新 / 續會

姓名(中文)：_____

(葡文)：_____

性別：男/女 婚姻狀況：未婚/已婚

出生日期：_____年____月____日 出生地點：_____

聯絡地址：_____

聯絡電話：_____

電郵地址：_____

註冊社工編號 / 專業資格認可登記編號 (如沒有註冊社工編號，且屬公務員，請填寫專業資格認可登記編號；如兩者均沒有，請填“沒有”)：_____

現職社會服務範疇：
 家庭及社區服務 兒青服務
 長者服務 防治藥物依賴服務
 賭博失調防治服務 社會重返服務
 其他：_____

現職機構單位：_____

現職職稱：_____

現職服務的年資：_____

曾任社會服務年資：_____

學歷：(畢業學校) _____ (年份) _____

(課程名稱) _____

對本會的期望：_____

現/曾任社團職務：_____ 職稱：_____

日期：_____ 申請人簽名：_____

此欄由本會填寫

已交：1. 身份證明文件副本 2. 註冊社工證 / 專業資格認可登記證明書副本
3. 學歷證明 4. 入會費用 5. 其他：_____

同意入會申請之理事簽名：

批准日期：_____ 備註：_____