



澳門科技大學

MACAU UNIVERSITY OF SCIENCE AND TECHNOLOGY



教學職位申請表格

APPLICATION FORM FOR TEACHING POSITION

請以正楷填寫以下內容 Please use BLOCK letters to fill in the followings

I 申請職位資料 Information of job applied for			
申請職級 Job Position	<input type="checkbox"/> 教授 Professor <input type="checkbox"/> 副教授 Associate Professor <input type="checkbox"/> 其他 Other _____ <input type="checkbox"/> 助理教授 Assistant Professor <input type="checkbox"/> 講師 Lecturer	<input type="checkbox"/> 全職 Full-time <input type="checkbox"/> 兼職 Part-time	
職位編號 Job Ref. No.		要求待遇 (年薪) Expected Annual Salary	澳門幣 MOP\$ _____
II 個人資料 Personal Particulars			
中文姓名 Name in Chinese		英文姓名/譯名 Name in English	
國籍/籍貫 Nationality		來自國家 Country Belong	
出生日期 Date of Birth		出生地點 Place of Birth	
性別 Gender	<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female	婚姻狀況 Marital Status	<input type="checkbox"/> 未婚 Single <input type="checkbox"/> 已婚 Married <input type="checkbox"/> 其他 Other _____
語言能力 Language Proficiency	廣東話 Canton	<input type="checkbox"/> 優 Excellent	<input type="checkbox"/> 良 Good <input type="checkbox"/> 中 Fair <input type="checkbox"/> 劣 Bad
	普通話 Mandarin	<input type="checkbox"/> 優 Excellent	<input type="checkbox"/> 良 Good <input type="checkbox"/> 中 Fair <input type="checkbox"/> 劣 Bad
	英語 English	<input type="checkbox"/> 優 Excellent	<input type="checkbox"/> 良 Good <input type="checkbox"/> 中 Fair <input type="checkbox"/> 劣 Bad
	其他 Other _____	<input type="checkbox"/> 優 Excellent	<input type="checkbox"/> 良 Good <input type="checkbox"/> 中 Fair <input type="checkbox"/> 劣 Bad
證件類別 Type of ID Document	<input type="checkbox"/> 澳門居民身份證 B.I.R.	編號 No.	
	<input type="checkbox"/> 社會保障基金 F.S.S.	編號 No.	
	<input type="checkbox"/> 通行證 Chinese Visa	編號 No.	
	<input type="checkbox"/> 護照 Passport	編號 No.	
永久住址 Permanent Address		澳門住址 Address in Macau	
澳門流動電話 Mobile No. in Macau		澳門家用電話 Domestic Phone in Macau	
其他可聯絡電話 Other Reachable Phone No.		電郵地址 E-mail Address	
健康狀況 Health Condition	<input type="checkbox"/> 良好 Good <input type="checkbox"/> 正常 Normal <input type="checkbox"/> 差 Bad		
有否犯罪記錄? Have you ever committed any crimes?	<input type="checkbox"/> 沒有 No <input type="checkbox"/> 有 Yes 請列明 Please specify _____		

III 學歷 Academic Qualifications (請順序列出 in chronological order)

由 From 月/年 M/Y	至 To 月/年 M/Y	教育機構 Education Institution	所在國家 Country	修讀專業 Specialization	學位 Degree Obtained

IV 專業資格/培訓 Professional Qualifications/Memberships (請順序列出 in chronological order)

由 From 月/年 M/Y	至 To 月/年 M/Y	課程名稱 Course Name	專業資格 Professional Qualifications Obtained	頒發機構 Issuing Authority

V 教學經驗 Teaching Experience (請順序列出 in chronological order)

由 From 月/年 M/Y	至 To 月/年 M/Y	全職 Full-time	兼職 Part-time	教育機構 Education Institution	屬高等教育院校(是/否) Is it a tertiary education institution? (Y/N)	所在國家 Country	任教科目 Courses taught	職稱 Position
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

高等教學年資 Years of teaching experience (tertiary education) _____ 年/years

VI 工作經驗 Working Experience (請順序列出 in chronological order)

由 From 月/年 M/Y	至 To 月/年 M/Y	全職 Full-time	兼職 Part-time	僱主名稱 Name of Employer	職位 Position held	年薪 Annual Salary	離職原因 Reasons for leaving
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

若以下第 VII 至 X 需補充資料，請於各相關附表上填寫，並請於 內標明。

From item VII to X, please write on attached sheets behind if necessary. Kindly indicate by a tick in .

VII 近期著作 Recent Publications

額外填寫附表 A Additional information listed in Table A

年份 Year	書名 Name of Publication	摘要 Details

VIII 研究方向 Research Aspect / 專業領域 Professional Sphere

額外填寫附表 B Additional information listed in Table B

IX 社會參與項目 Community Activities

額外填寫附表 C Additional information listed in Table C

X 近期曾發表論文 Recent Thesis

額外填寫附表 D Additional information listed in Table D

XI 緊急事故之聯絡人 Contact person in case of emergency

(1)	姓名 Name		性別 Gender	
	關係 Relationship		聯絡電話 Contact No.	
	住址 Address			
(2)	姓名 Name		性別 Gender	
	關係 Relationship		聯絡電話 Contact No.	
	住址 Address			

XII 非本地申請者填寫 For non-local applicant only

閣下是否會帶同配偶來澳？ Please state if you will come along with your spouse?	<input type="checkbox"/> 會 Yes	<input type="checkbox"/> 不會 No
如會，請註明姓名： If yes, please specify his/her name :		

XIII 以下資料需連同此表格一同遞交 Please attach with below materials required

需遞交文件 Document submitted	已遞交 Submitted	若不，請說明原因 If not submitted, please specify reasons
1. 澳門居民身份證副本 / 其他身份證明文件 Photocopy of B.I.R. / other identity document		
2. 學歷證明書副本 Certificate Copy of Education		
3. 成績表副本(最近兩年) Photocopy of Transcript		
4. 履歷表 Resume		
5. 工作經驗證明文件 Certified Documents of Professional Experience		
6. 職業培訓證書副本 Certificate Copy of Training Courses		
7. 其他文件 Other Materials		

本人特此聲明上述資料正確無誤，日後倘受聘於貴校，若發現本人有任何虛報資料，本人明白將可能導致被解僱。

I declare that the information given above is correct. I understand that I shall render myself liable to dismissal of the appointed post for any fake information provided.

如個人資料更改時，本人認知更新個人檔案資料之責任。

I acknowledge the responsibility to update my personal file for any change of data involved.

申請人簽名 Signature _____ 日期 Date _____ (DD / MM / YY)

