



## IPMA-CP 資格第二次考

### 報名表

申請人資料	中文姓名		性別		出生年月	
	外文姓名					
	身份證號碼		現居住地			
	工作職稱		機構名稱			
聯繫方式	電話			手機		
	傳真			E-mail		
完成 IPMA-CP 50 學時培訓		機構名稱				
日期						
上次參加考試日期			上次參加考試准考證號碼			

我聲明，此申請表中所填資訊完全屬實，我允許「澳門人力資源協會」委員會對申請表內所填資訊進行查證。如果申請表中所填資訊不屬實，「澳門人力資源協會」有權拒絕我的申請。

簽名：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_

「澳門人力資源協會」專用