



注意事項：

1. 本表格由實習機構填寫，並由實習生簽署確認。實習機構於實習生終止實習後7個工作天內傳真至澳門中華新青年協會(傳真號碼：853-28358736)，本表格亦可以電郵遞交(電郵地址：mymacau@macau.ctm.net)，傳真/電郵傳遞的表格均須顯示所需的簽署和蓋章。
2. 如有疑問，請致電：(853)28358963 梁小姐 / 洪先生 查詢。

致：澳門中華新青年協會（請以傳真或電郵把填妥的表格交回澳門中華新青年協會）

日期： 年 月 日

本機構透過澳門基金會、澳門中華新青年協會轉介的實習生已終止實習。有關資料如下：

實習生姓名	居民證件編號	港澳居民通行證號碼 / 旅行證件號碼 / 護照號碼
實習生編號	機構名稱	實習職位
開始實習日期	終止實習日期	

終止實習原因：

收集及處理個人聲明

1. 本人同意及授權所屬大專院校、主辦單位、澳門中華新青年協會在適當情況下將本人的個人資料及其他資料提供予有關各方，及用作為本人購買保險的用途。
2. 根據法律規定或當事人同意而予以通告資料的實體為資料的接收者。
3. 根據第8/2005號法律《個人資料保護法》第11條規定，當事人享有查閱權及更正權，如需行使有關權利，可以書面方式向澳門基金會或澳門中華新青年協會提出。

日期 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
年 月 日

機構蓋印及負責人簽署

日期 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
年 月 日

實習生簽署（實習編號：\_\_\_\_\_）