

澳門紅十字會
民防工作隊申請書

姓名：中文/ _____

外文/ _____



出生日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日 性別： _____ M / F

身份證編號： _____ 急救義工證編號： _____

地 址： _____

聯絡方式：手提電話： _____ 住宅電話： _____

電 郵： _____

緊急聯絡人姓名： _____ 電話： _____

職業：

<input type="checkbox"/> 學生	就讀學校：	班級：
<input type="checkbox"/> 在職	機構名稱：	職位：

*本人承諾絕對遵守澳門紅十字會民防工作隊的使命。

申請人簽名： _____ 申請日期： _____

- 遞交文件：
1. 身份證副本
 2. 近照一張
 3. 急救義工證副本
 4. 急救員證副本