



《2019年夏季澳門紅十字博愛小學探訪體驗團》活動通知

主辦單位：澳門紅十字會

時 間：2019年6月2-6日

地 點：山東省濱州市濱城區澳門紅十字會傅景輝博愛小學

活動目的：讓本澳市民對內地貧困地區的基礎教育狀況，及本會的「內地建校計劃」有更深入的瞭解；
與澳門紅十字博愛小學的師生交流；親身感受當地師生的學習與生活。

活動主要內容：探訪由澳門人援建的紅十字博愛小學並進行交流活動，擔任義務教師及探訪學生家庭
等活動。

參加資格：1. 本澳市民及本會義工

2. 年齡16歲或以上、身體健康

(每位參加者須進行面試甄選，面試日期將另行通知)

名 額：22人

參加費用：每人 MOP1,500，學生(全日制學生證)MOP1,000 (其餘經費由澳門紅十字會資助)

(十八歲以下學生費用全免，但須繳納按金 MOP1,000，活動完成後將全數退回)

截止報名日期：2019年4月20日

隨團成員：澳門紅十字會職員

報名手續：1. 填妥報名表

2. 遞交1.5吋相片一張(相片背面請填上中、外文姓名)

3. 於辦公時間內遞交上述資料予澳門紅十字會

(地址：新口岸宋玉生廣場235-287號中土大廈三樓)

4. 報名費用另行通知繳付

詳情查詢：可瀏覽澳門紅十字會網頁 www.redcross.org.mo 或 致電 28752926 或 28313003 與本會青
少年及志願服務部聯繫



報名表

(請用正楷填寫)

姓名	中文		外文譯音	
性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	出生日期	日/ 月/ 年
參加者類別	<input type="checkbox"/> 本澳市民	<input type="checkbox"/> 學生	<input type="checkbox"/> 本會義工	
	<input type="checkbox"/> 青少年團團員		<input type="checkbox"/> 紅十字會之友	
任職地點 (在職人士填寫)			就讀學校 (學生填寫)	
任職範疇 (在職人士填寫)			就讀年級 (學生填寫)	
聯絡電話			手提電話	
聯絡地址				
身份證號碼			有效日期	日/ 月/ 年
回鄉證號碼			有效日期	日/ 月/ 年
專長				

- 備註：(1) 請同時遞交 1.5 吋相片一張 (相片背面請填上中文及外文譯音)
(2) 請於辦公時間內遞交上述資料到新口岸宋玉生廣場 235-287 號中土大廈三樓澳門紅十字會
(3) 活動完成前，須遞交感想，本會保留對所有資料的使用權
(4) 退團或被取消資格，所有費用或按金不予退還，並撥歸澳門紅十字會賑災基金
(5) 澳門紅十字會有最終決定權
(6) 在符合個人資料 (私隱) 條例規定的情況下，本人同意在活動中拍攝相片或影片，包括：圖片、影片、文字、相片、圖畫或錄音，用於本會推廣教學或宣傳之用 (刊登於出版的刊物、網頁或教育目的第三者網頁上)。

報名者簽署

監護人簽署 (未滿十八歲需監護人簽署)

*註：參加者的所有個人資料僅作本次交流之用



《2019年夏季澳門紅十字博愛小學探訪體驗團》 須知

1. 盡力完成服務，服從工作安排；
2. 應時刻留意自己和服務對象的人身安全，有需要時應立即求助；
3. 戶外工作時，應避免單獨行事；
4. 積極和主動提出意見來改善服務；
5. 活動完成前，須遞交感想，本會保留對所有資料的使用權；
6. 繳費後如退團，所有費用不予退還，並撥歸澳門紅十字會賑災基金；
7. 本會已為義工購買旅遊意外保險；
8. 不得從事任何有損紅十字與紅新月運動及本會形象的活動；
9. 不得濫用紅十字會義工的身份，獲取個人利益；
10. 所有活動前會議務必出席，如未能出席，必須提前三天告知，如會議出席率不足八成取消參加資格。

謹請自覺遵守上述須知，以確保有關活動的順利進行。