



國際警察協會 - 澳門分會

會員編號: M _____

會員申請表格

壹. 個人資料

姓名: _____ 外文: _____

出生日期: 日 / 月 / 年 性別: 男 女

婚姻狀況: _____ 身份證編號: _____

聯絡電話: (+853) _____ () _____

職業:

治安警察 , 海關 , 消防員 , 軍人 , 懲教人員 ,
司法警察 , 文職 , 其它 _____

職級: _____ 編號: _____

地址: _____

電郵: _____ 其它聯絡方式: _____

吋半彩色
證件相片

貳. 語言能力

粵語 , 葡話 , 普通話 , 英語 , 其它 _____

參. 申請人簽署及條款

- 本人同意上述資料交由貴會作會員資料處理之用。
- 本人同意接收貴會最新資訊。
- 本人同意遵從貴會的章程。

申請人簽署

申請日期: 日 / 月 / 年

提名者簽署

職級: _____ ()

— 此欄由本會填寫 —

肆. 審批:

申請者於 日 / 月 / 年 正式成為本會之會員。

秘書長

會長

電話: +853 6613 3401 / +853 2870 2993

傳真: 2870 2993

地址: 澳門北京街202A-246號, 金融中心16樓J

電郵: ipamacauhplei@gmail.com

詳情請致電本會熱線或瀏覽本會網站 (www.ipa-macau.com/)。

IPA_CN