



參會編號 (此欄由職員填寫)

第十一次中文文獻資源共建共享合作會議
報名表

聯絡資料

姓名	(中文)	(英文)
稱謂	<input type="checkbox"/> 教授 <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 先生 <input type="checkbox"/> 女士 <input type="checkbox"/> 其他 (請註明)	
通訊地址	(郵政編碼_____)	
職稱	電郵地址	
聯絡電話	行動電話	

- 所提供的聯絡電話、行動電話及傳真號碼，請加上“+”號及地區號碼，如：+853-12345678；
- 請務必填寫有效的電郵地址，以確保是次會議相關資訊接收無誤。

專業領域

<input type="checkbox"/> 從事本澳或外地圖書館或資訊業	工作單位	
<input type="checkbox"/> 現正修讀本澳或外地圖書館及資訊科學	就讀院校	
<input type="checkbox"/> 其他	工作領域	

參與團體

<input type="checkbox"/> 圖書館協會或相關團體的會員	團體名稱	
<input type="checkbox"/> 其他團體或學會的會員	團體名稱	

承諾聲明

本人知悉及同意上述所提供的個人資料僅作參加是次會議活動的聯絡用途。

- 報名人必須同意上列承諾事項，並在空格加上「✓」號以完成報名申請；
- 會議不收取任何費用，惟由參與會議衍生的一切費用由參加者自行負責；
- 外地報名者需自行安排個人機票及酒店住宿；
- 會議名額有限，以業界人士優先，籌委會保留參加申請的最終決定權。

敬請於 2016 年 9 月 30 日前將本表格遞交：

「第十一次中文文獻資源共建共享合作會議籌備委員會」電郵地址：ccdsr2016@icm.gov.mo

- 查詢請聯絡籌備委員會秘書處張小姐 (電話：+853-8598 6661) 或葉小姐 (電話：+853-8598 6622)。