



學校推薦表格 School Recommendation Form

學校資料 School Information					
學校名稱 School Name		學校聯絡人 Contact Person			
電話 Tel		傳真 Fax		電郵 Email	
學生資料 Student Information					
中文姓名 Chinese Name		英文姓名 English Name			
性別 Gender	<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female		就讀年級 Study Year	<input type="checkbox"/> 準高二 Prospective Form 5 Student <input type="checkbox"/> 準高三 Prospective Form 6 Student	
學生證號碼 Student No.					

本校知悉並推薦上述學生參與由澳門大學健康科學學院主辦之『2021 生物醫藥學夏令營』。

This is to acknowledge and recommend the above student for participating in the “**Biomedical Sciences Summer Camp 2021**” organized by the Faculty of Health Sciences, University of Macau.

校長簽名及蓋校印
Signature of Principal and Chop

日期 Date

- ✧ 夏令營學生入選的確認名單將於六月下旬透過書面通知 貴校聯絡人。
The final participant list of the Summer Camp will be sent to school contact person in mid-June.
- ✧ 學院保留最後夏令營學生入選的確認名單之決定權。
The Faculty has the final say to decide the participant list of the Summer Camp.
- ✧ 本次活動所收集的個人資料，僅於本次活動中使用。
All the personal information collected will only be used in this activity.

請填妥此表格並於 2021 年 6 月 21 日前上傳至網上報名系統。
Please submit the completed form to the online application system on/before 21 June 2021.

如有查詢，歡迎與我們聯絡：
For enquiry, please feel free to contact us:
Ms. Anson Lok (✉ ansonlok@um.edu.mo / ☎ 8822 4937)