

請以正楷字體書寫，以☑作選項。 Preencha em letra de imprensa e assinale com ☑ a sua resposta.

個人資料 DADOS PESSOAIS

中文姓名 Nome em chinês	陳大文	葡文姓名 Nome em português	CHAN TAI MAN
出生日期 Data de nascimento	28 / 01 / 1975 日Dia 月Mês 年Ano	澳門居民身份證 編號N.º BIRM	1234567(8)
澳門聯絡電話 Telefone em Macau	6666 6666	電郵 (倘適用) E-mail (Quando aplicável)	taiman@abc.com
澳門通訊地址 Endereço em Macau	Estrada do ABC, n.º 99, Edifício "XYZ", 10.º andar A, Macau		

類別Tipo 永久性居民
Residente permanente 非永久性居民
Residente não permanente

Se não tiver endereço de e-mail, pode não preencher este campo.

履歷—所遞交的部分 NOTA CURRICULAR – PARTES ENTREGUES

請勾選並註明相關部份的頁數 (須至少提交其中一個部分) :

Por favor, assinale a parte e indique o n.º de folhas correspondente a cada parte (Deve entregar pelo menos uma parte) :

<input checked="" type="checkbox"/> 第一部分：學歷資料及語言知識 PARTE 1: HABILITAÇÕES ACADÉMICAS E CONHECIMENTOS LINGUÍSTICOS	1	頁 Folha(s)
<input checked="" type="checkbox"/> 第二部分：工作經驗 PARTE 2: EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL	1	頁 Folha(s)
<input checked="" type="checkbox"/> 第三部分：專業資格／職業培訓 PARTE 3: HABILITAÇÕES PROFISSIONAIS / FORMAÇÃO PROFISSIONAL	1	頁 Folha(s)
<input type="checkbox"/> 第四部分：卓越表現 PARTE 4: TRABALHOS RELEVANT		頁 Folha(s)
<input type="checkbox"/> 第五部分：補充資料 (倘適用) PARTE 5: INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR (Quando aplicável)		頁 Folha(s)

Não é necessário o preenchimento

É obrigatório assinalar as partes apresentadas e o n.º de folhas correspondente a cada parte. Não é necessário entregar partes sobre as quais não tenha informações a preencher.

投考人聲明 DECLARAÇÃO DO CANDIDATO

為着應有的效力，謹以本人名譽聲明，所提交的資料均屬實。

Para os devidos efeitos, declaro por minha honra que as informações prestadas são verdadeiras.

投考人簽名 (須與澳門居民身份證相符)
Assinatura do candidato (Conforme o BIRM)

CHAN TAI MAN

XX / XX / 2017
日Dia 月Mês 年Ano

注意事項 OBSERVAÇÕES

- 倘開考之甄選方法包括履歷分析，典試委員會將按此履歷表所載的資料及投考人提交的文件，進行評分。
No concurso em que for utilizado o método de selecção "análise curricular", o júri atribuirá a respectiva classificação de acordo com a informação constante nesta Nota Curricular e nos documentos entregues pelo candidato.
- 倘填寫位置不足，可自行複印表格續寫，並註明相關頁數。
Se o espaço não for suficiente, as partes podem ser copiadas para preenchimento e adicionadas à Nota Curricular, devendo ser anotado o n.º de folhas utilizado.

EXEMPLAR澳門特別行政區政府
GOVERNO DA REGIÃO

ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE MACAU

Este exemplar serve apenas de referência. O candidato deve preencher a ficha de acordo com a sua situação real. Se o candidato assinalar que possui comprovativos, deve apresentá-los.

請以正楷字體書寫，以☑作選項。 Preencha em letra de imprensa e assinale com ☑ a sua resposta.

開考履歷表（統一管理開考不適用）

NOTA CURRICULAR PARA CONCURSO
(Não se aplica ao Concurso de Gestão Uniformizada)**第一部分：學歷資料及語言知識****PARTE 1 : HABILITAÇÕES ACADÉMICAS E CONHECIMENTOS LINGUÍSTICOS**姓名 **CHAN TAI MAN**
Nome澳門居民身份證編號
Número do BIRM**1234567 (8)****學歷資料 HABILITAÇÕES ACADÉMICAS**

由近至遠順序列出。若此表位置不足，可自行複印續寫。

Listar por ordem de mais recente para mais antigo. Se o espaço não for suficiente, esta folha pode ser copiada para preenchimento e adicionada à Nota Curricular.

學歷水平 Nível de habilitações	學校名稱 Nome da Instituição	入學日期 Data de entrada (月 Mês/年 Ano)	結束日期 Data de termo (月 Mês/年 Ano)	學科 (倘適用) Curso (Quando aplicável)
Mestrado	Universidade de ABC	09 / 2008	06 / 2010	Direito (Direito Penal)
Licenciatura	Universidade de ABC	09 / 2004	06 / 2008	Direito
Ens. Sec. Compl.	Escola secundária ABC	09 / 2001	06 / 2004	
		/	/	
		/	/	
		/	/	
		/	/	
		/	/	

語言知識 CONHECIMENTOS LINGUÍSTICOS

語言 Idiomas	母語 Língua Materna	寫 Escrito				講 Falado			
		良好 Bom	普通 Regular	很少 Fraco	完全不懂 Não Sabe	良好 Bom	普通 Regular	很少 Fraco	完全不懂 Não Sabe
中文 Chinês	廣東話 Cantonense	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	普通話 Mandarim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
葡語 Português	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
英語 Inglês	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
其他 Outro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
其他 Outro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
其他 Outro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

投考人簽名（須與澳門居民身份證相符）
Assinatura do candidato (Conforme o BIRM)**CHAN TAI MAN****XX / XX / 2017**
日 Dia 月 Mês 年 Ano

EXEMPLAR

澳門特別行政區政府
GOVERNO DA REGIÃO

ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE MACAU

Este exemplar serve apenas de referência. O candidato deve preencher a ficha de acordo com a sua situação real. Se o candidato assinalar que possui comprovativos, deve apresentá-los.

請以正楷字體書寫，以☑作選項。Preencha em letra de imprensa e assinale com ☑ a sua resposta.

開考履歷表（統一管理開考不適用）

NOTA CURRICULAR PARA CONCURSO
(Não se aplica ao Concurso de Gestão Uniformizada)

第二部分：工作經驗
PARTE 2 : EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

姓名 **CHAN TAI MAN**
Nome

澳門居民身份證編號
Número do BIRM

1234567 (8)

工作經驗 EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

由近至遠順序列出。若此表位置不足，可自行複印續寫。

Listar por ordem de mais recente para mais antigo. Se o espaço não for suficiente, esta folha pode ser copiada para preenchimento e adicionada à Nota Curricular.

職業名稱 Ocupação profissional	任職機構 Entidade	期間 Duração		職位情況 Situação profissional				具證明文件 Compro- vativo	職務內容簡述 Descrição das funções
		入職 Entrada (月 Mês/年 Ano)	離職 Saída (月 Mês/年 Ano)	全職 Trabalho a tempo inteiro	兼職 Trabalho a tempo parcial	實習 Estágio	聘用方式 Natureza do vínculo		
Advogado	Escritório de advocacia ABC	03 / 2009	/	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Advogado
		/	/	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		/	/	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		/	/	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		/	/	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		/	/	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		/	/	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		/	/	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

投考人簽名（須與澳門居民身份證相符）
Assinatura do candidato (Conforme o BIRM)

CHAN TAI MAN

XX / XX / 2017
日 Dia 月 Mês 年 Ano

EXEMPLAR

澳門特別行政區政府
GOVERNO DA REGIÃO
ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE MACAU

Este exemplar serve apenas de referência. O candidato deve preencher a ficha de acordo com a sua situação real. Se o candidato assinalar que possui comprovativos, deve apresentá-los.

請以正楷字體書寫，以☐作選項。Preencha em letra de imprensa e assinale com ☑ a sua resposta.

開考履歷表（統一管理開考不適用）

NOTA CURRICULAR PARA CONCURSO

(Não se aplica ao Concurso de Gestão Uniformizada)

第三部分：專業資格／職業培訓

PARTE 3 : HABILITAÇÕES PROFISSIONAIS/ FORMAÇÃO PROFISSIONAL

姓名
Nome **CHAN TAI MAN**

澳門居民身份證編號
Número do BIRM

1234567 (8)**專業資格／職業培訓 HABILITAÇÕES PROFISSIONAIS / FORMAÇÃO PROFISSIONAL**

由近至遠順序列出。若此表位置不足，可自行複印續寫。

Listar por ordem de mais recente para mais antigo. Se o espaço não for suficiente, esta folha pode ser copiada para preenchimento e adicionada à Nota Curricular.

專業資格或培訓課程 Habilitações profissionais ou cursos de formação	期間（倘適用） Duração (Quando aplicável)			具證明文件 Comprovativo	主辦機構 Entidade promotora
	開始 Início (日 Dia/月 Mês/年 Ano)	完成 Concluído (日 Dia/月 Mês/年 Ano)	時數 Horas		
Curso avançado de Português	11 / 05 / 2013	18 / 05 / 2014		<input checked="" type="checkbox"/>	Centro de Formação ABC
	/ /	/ /		<input type="checkbox"/>	
	/ /	/ /		<input type="checkbox"/>	
	/ /	/ /		<input type="checkbox"/>	
	/ /	/ /		<input type="checkbox"/>	
	/ /	/ /		<input type="checkbox"/>	
	/ /	/ /		<input type="checkbox"/>	
	/ /	/ /		<input type="checkbox"/>	
	/ /	/ /		<input type="checkbox"/>	
	/ /	/ /		<input type="checkbox"/>	
	/ /	/ /		<input type="checkbox"/>	
	/ /	/ /		<input type="checkbox"/>	
	/ /	/ /		<input type="checkbox"/>	
	/ /	/ /		<input type="checkbox"/>	

投考人簽名（須與澳門居民身份證相符）

Assinatura do candidato (Conforme o BIRM)

CHAN TAI MAN

XX / XX / 2017
日 Dia 月 Mês 年 Ano