澳 門 科 技 大 學
MACAU UNIVERSITY OF SCIENCE AND TECHNOLOGY

推 免 入 學 申 請 表
APPLICATION FOR PRIORITY ADMISSION

I. 申請人個人資料 PARTICULARS OF APPLICANT

申請人姓名　　　　　　　　　　　　　　　　　身份證號
Applicant's Name ——————————————— ID Card No. ————————————————————

畢業學校　　　　　　　　　　　　　　　　　　就讀專業
Studying Institute ————————————————— Study major ————————————————————

聯絡電話號碼　　　　　　　　　　　　　　　　電郵地址
Contact Phone No. —————————————————— E-mail Address ——————————————————

II. 推免入學申請資料 APPLICATION INFORMATION OF PRIORITY ADMISSION

報讀本校課程　　　　　　　　　　　　　　　　報讀本校專業
Apply Program ——————————————————— Apply Major ——————————————————————

有助申請的資料
Any supporting information

_____

_____

_____

_____

_____

(可另加附頁 Attachment is accepted)

申請推免類別
Apply For　　　☐ 推薦免試入讀碩士學位課程 Master degree program (查看推免辦法)

　　　　　　　☐ 推薦免試入讀博士學位課程(本科直博) Direct entry to doctoral degree program (查看推免辦法)

本人確認本申請表中所提供的資料真實無誤，並聲明已知悉及明白『澳門科技大學教務處個人資料收集聲明』的內容。
I declare that the information provided in this application form is true and correct; I have also acknowledged and understood the "*Personal Data Collection Statement of AcademicRegistry of Macau University of Science and Technology*".

申請人簽名　　　　　　　　　　　　　　　　　日期
Applicant's Signature : ——————————————— **Date** : ——————————————————————

就讀學校推薦 RECOMMENDED BY STUDYING INSTITUTE	
申請人_____，系我校_____級_____ 專業本科生，符合我校推薦免試生條件，並經我校研究生推薦免試領導小組評議通過，取得我校推薦免試攻讀研究生資格。申請人所在專業的同年級人數為_____人。該生學習成績總評名次: 第_____名，在同年級前____%以內。 其它評語 Other comment: _____ _____	負責人簽名 Authorized signature : —————————— 日 期 Date : —————————— 負責人電話 Authorized contact no : —————————— 負責人電郵 Contact email : —————————— 學校/院系蓋章 Authorized Stamp : ——————————