

**藏書樓預約參觀或導賞申請表**  
**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA VISITAR À SALA DE OBRAS ANTIGAS**  
(研究人員專用 *Uso Exclusivo para Pesquisadora*)

請以正楷字體書寫，並用☒指出選項。O boletim deve ser preenchido com letra legível e as opções devidamente assinaladas com "x" no quadrado correspondente.

申請表格可親送或郵寄至澳門崗頂前地 3 號，或傳真至(853) 2831 4456 或電郵至 [inf.bp@icm.gov.mo](mailto:inf.bp@icm.gov.mo)  
Pode ser entregue o formulário de inscrição para Largo de Sto. Agostinho, No 3, Macau, ou envie um fax para 28314456, e-mail [inf.bp@icm.gov.mo](mailto:inf.bp@icm.gov.mo).

申請資料 <b>Informações de requerimento</b>			
參觀日期 Data da visita (週一至週五) (Terça-feira a sexta-feira)	____年 Ano ____月 Mês ____日 Dia	參觀時間 Hora da visita	<input type="checkbox"/> 10:00-10:30 <input type="checkbox"/> 15:00-15:30
參觀者(個人/團體)名稱 Nome de visitante/Grupo		參觀人數 No.de visitantes	
參觀地點 Local da Visita	<input type="checkbox"/> 何東藏書樓 Sala de Obras Antigas e Raras Chinesas na Biblioteca Sir Robert Ho Tung  <input type="checkbox"/> 議事亭藏書樓(古籍室) Biblioteca do Senado (Sala de Obras antigas)	導賞語言 Língua pretendida	<input type="checkbox"/> 廣東話 Cantonense <input type="checkbox"/> 普通話 Mandarin  <input type="checkbox"/> 廣東話 Cantonense <input type="checkbox"/> 普通話 Mandarin <input type="checkbox"/> 葡語 Português <input type="checkbox"/> 英語 Inglês
聯絡人 Pessoa do contactar	<input type="checkbox"/> 先生 Sr. <input type="checkbox"/> 女士 Sra.	讀者證編號 (倘有) Número do Cartão de Leitor (se existir)	□□□□□□□□
聯絡電話 Telefone de contato		電郵 E-mail	

**聲明 Declaração:**  
本人/團體已細閱及了解《公共圖書館使用規則》，並以本人名譽聲明，同意及遵守 相關的規定。  
Declaro que li e concordo com as “Observações” e as “Regras de Utilização das Bibliotecas Públicas” e que me comprometo a cumprir as normas ali estabelecidas.

申請者簽署(須與身份證明文件相符)或蓋章 Assinatura (conforme o documento de identificação) ou carimbo do requerente	
申請日期 Date da requisição : ____年 Ano ____月 Mês ____日 Dia	

**藏書樓預約參觀或導賞申請表**  
**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA VISITAR À SALA DE OBRAS ANTIGAS**  
(研究人員專用 Uso Exclusivo para Pesquisadora)

公共圖書館管理廳專用 Reservado ao Departamento de Gestão de Bibliotecas Públicas			
收表人 Recebido por		批示 Despacho	
意見 Parecer		<input type="checkbox"/> 批准 Deferimento <input type="checkbox"/> 不予批准 Indeferimento	主管簽署 Assinatura de responsável
收表日期 Date de recepção			_____ / /

**收集個人資料聲明：**

申請表內的所有個人資料，只會作為處理本次申請、統計、研究及登記用途。同時，將按照第8/2005號法律《個人資料保護法》的規定進行處理。

**Declaração de recolha de dados pessoais:**

Todos os dados pessoais recolhidos no presente formulário serão utilizados para fins de requerimento, estatística, investigação e registo. O tratamento de dados será feito de acordo com o disposto na Lei n.º 8/2005 (Lei de Protecção de Dados Pessoais).