

藏書樓預約參觀申請表
MARCAÇÃO DE VISTA À SALA DE LIVROS RAROS
(研究人員專用 Uso Exclusivo para investigador)

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

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.

申請資料 Informações de requerimento

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
研究人員姓名 Nome do Investigador		參觀人數 No.de visitantes	
所屬學術機構 Instituição acadêmica afiliada			
參觀目的 (必須填寫) Motivo da visita (Deve ser preenchido)			
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	導賞語言 Língua pretendida	<input type="checkbox"/> 廣東話 Cantonense <input type="checkbox"/> 普通話 Mandarin
	<input type="checkbox"/> 議事亭藏書樓 (古籍室) Biblioteca do Senado (Sala de Obras antigas)		<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 Nome da pessoa de contacto	<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 existe)	<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"/>
聯絡人電話 Telefone da pessoa de contacto		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 de requerimento : ____年 Ano ____月 Mês ____日 Dia

藏書樓預約參觀申請表
MARCAÇÃO DE VISTA À SALA DE LIVROS RAROS
(研究人員專用 *Uso Exclusivo para investigador*)

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 do 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).