

## 海員登記申請書 PEDIDO DE INSCRIÇÃO MARÍTIMA

申請人資料 DADOS DO REQUERENTE					
姓名 Nome	(中文 em Chinês)				
	(葡文 em Português)				
父親姓名 Nome do pai					
母親姓名 Nome da mãe					
性別 Sexo	<input type="checkbox"/> 男 M	<input type="checkbox"/> 女 F	出生日期 Data de Nascimento	年 ano	月 mês
				日 dia	
婚姻狀況 Estado Civil	<input type="checkbox"/> 未婚 Solteiro <input type="checkbox"/> 已婚 Casado <input type="checkbox"/> 分居 Separado <input type="checkbox"/> 離婚 Divorciado <input type="checkbox"/> 鰥寡 Viúvo				
出生地點 Local de Nascimento	<input type="checkbox"/> 澳門 Macau <input type="checkbox"/> 香港 HK <input type="checkbox"/> 中國 RPC <input type="checkbox"/> 其他 Outro _____				
國籍 Nacionalidade	<input type="checkbox"/> 中國籍 Chinesa <input type="checkbox"/> 葡萄牙籍 Portuguesa <input type="checkbox"/> 其他 Outro _____				
居民身份證編號 Número do BIR	簽發日期 Data de Emissão :				
地址 Morada	電話 Telefone				
	流動電話 Telemóvel				
	傳呼機 Aparelho de Recados				
登記級別 Categoria de inscrição					

澳門, \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日  
Macau, aos (ano) (mês) (dia)

\_\_\_\_\_  
申請人簽名 Assinatura do Requerente

部門專用 ESPAÇO RESERVADO AO SERVIÇO		
收妥的文件 Documentos Recebidos	已遞交 Entrega	不遞交, 說明原因 Não entrega, justifique
- 兩張近照 Duas fotografias actualizadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
- 居民身份證影印本 Fotocópia do BIR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
- 刑事紀錄證明書 Certificado de Registo Criminal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
- 登記級別所要求之特定資格之證明文件 Documento comprovativo da habilitação específica exigida para a categoria de inscrição	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
- 體檢合格證明 Certificado de Aptidão Física	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
- 個人接種手冊影印本 Fotocópia do Boletim Individual de Vacinação	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
- 《海員培訓、發證和值班標準國際公約》(STCW) 第六章規定之基礎知識之證書 Certificado comprovativo dos conhecimentos elementares previstos no Capítulo VI da Convenção Internacional sobre Normas de Formação, de Certificação e de Serviço de Quartos para os Marítimos (STCW)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____