

姓名 Nome : (中文 Chinês) _____ (葡文 Português) _____
 部門/實體 Serviço/Entidade Pública: _____ 附屬單位名稱 Subunidade: _____
 職級及職程 Categoria e carreira: _____ 任用形式 Forma de Provimento: _____
 辦公電話 Tel. do serviço: _____ 電子郵件 E-mail: _____
 進入現職級日期 Data da última promoção ____/____/____

達標式培訓課程 Acção de formação em regime de aproveitamento	擬參加培訓之年份 Ano em que se pretende frequentar a formação
<input type="checkbox"/>	_____ _____

修讀式培訓課程 Acção de formação em regime de frequência				
培訓範疇 Área de formação	與職務直接相關 Directamente relacionada com as funções	與職務間接相關 Indirectamente relacionada com as funções	擬參加培訓之年份及地點 Ano e local em que se pretende frequentar a formação	備註 Observações
	<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"/>	_____ _____	

員工簽名
Assinatura do trabalhador :

直屬上級/評核人簽名
Assinatura do superior hierárquico ou notador :

領導批示及簽名
Despacho e Assinatura do Dirigente:

日期 Data: ____/____/____

日期 Data: ____/____/____

日期 Data: ____/____/____