



澳門大學
UNIVERSIDADE DE MACAU
UNIVERSITY OF MACAU

Copy required

Mail/Document Dispatch Service Requisition

From: _____ (Unit) Contact Person: _____ Ext: _____ Date: _____

Please select the required service (please choose one)

A) Mailing Service

Sender's Name	Country	Recipient's Name	Surface	Air	Reg.	Qty	Total	For CSS use only
								Handled by
								Date
Total Amount								

B) Hand Delivery/Collection

Delivery

Collection

Official Letters/ Documents ref. No.: _____	Received by and Date
Content: _____	
Organization: _____	
Address : _____	
Receiver's name/Contact Person : _____ Contact no.: _____	
For CSS use only	
Handle By : _____	Remarks: _____
	Date: _____

C) Courier Service (Please select the required service provider - circle one only)

EMS DHL FedEx UPS SF Express

Remarks: _____

Recipient's Name	Recipient's Address	Recipient's contact No.	Airway Bill No.	QTY	Fill in by CSS (MOP)	Collected by service provider and date
For CSS use only						
Received by: _____	On (date) _____	At: ____ : ____	Qty: _____	Weight: _____ (Kg)		
Sent by: _____	On (date) _____	At: ____ : ____	Checked by: _____			

Authorized Signature (Unit's Head/Delegates) and date

Approved by Head of CSS/Delegate and date



澳門大學
UNIVERSIDADE DE MACAU
UNIVERSITY OF MACAU

部門要求副本

郵件/文件收發服務申請

由: _____ (部門) 聯絡人: _____ 內線: _____ 日期: _____

請選擇所需的服務 (請選一項)

A) 郵寄服務

發件人姓名	國家	收件人姓名	平郵	空郵	掛號	數量	總計	校園服務處專用
								負責人簽署
								日期
							總金額	

B) 送遞/領取文件服務

送遞

領取

公函/文件編號: _____	收件人簽署及日期
內容: _____	
機構: _____	
地址: _____	
收件人名稱/聯絡人: _____ 聯絡電話: _____	
校園服務處專用	
負責人簽署: _____	備註: _____
日期: _____	

C) 快遞服務

(請選擇所需的服務供應商 - 只圈一個)

EMS

DHL

FedEx

UPS

SF Express

備註: _____

收件人姓名	收件人地址(國家)	收件人聯絡電話	運單號	數量	校園服務處 填寫 (澳門元)	公司收件簽署 及日期
校園服務處專用						
收件: _____		日期: _____	時間: ____:____	數量: _____	重量: _____ (公斤)	
寄出: _____		日期: _____	時間: ____:____	核對: _____		

部門主管授權人簽署及日期

校園服務處處長/授權人批准及日期