



## 校外機構場地申請表

## Venue Application Form For External Organization

申請機構資料 Details of Organization	
申請機構名稱： Name of Organization:	
機構負責人： Responsible Person:	
機構性質： Nature:	<input type="checkbox"/> 非牟利社團/機構 Non-profit Association/Organization <input type="checkbox"/> 政府部門 Macau SAR Governmental Organization <input type="checkbox"/> 商業機構 Commercial Organization <input type="checkbox"/> 其他 Others _____
地址： Address:	
聯絡人： Contact Person:	
電話： Tel.:	
電郵： Email:	
領取方式： Method of Collection:	<input type="checkbox"/> 郵寄 By postal <input type="checkbox"/> 公務通 By Assuntos Governmentais <input type="checkbox"/> 智取易 (智能文件櫃) 取件 By Smart Collect (Smart Locker) 實體編號 No. of Entity _____ EUID (商社通 Business & Associations Platform) _____
活動內容 Event Description	
活動名稱： Name of event:	
活動簡介： Event Introduction:	
(如填寫空間不足，請以附件補充資料。Please supplement information by attachment, if the space is not enough)	
活動參與人數： No. of Participants:	活動/門票收費： Ticket/Admission Fee:
支持/贊助單位： Supporting/Sponsor Organization(s):	
合辦/協辦機構： Co-organizer(s):	



澳門大學

UNIVERSIDADE DE MACAU  
UNIVERSITY OF MACAU

申請編號 Application No. : \_\_\_\_\_

要求借用的場地 Requested Venues	
場地 Venues	借用日期及時間 Requested Date and Time 開放時間 Opening Hours: 08:00 – 22:00
<input type="checkbox"/> 圖書館廣場 Library Plaza	
<input type="checkbox"/> 學生活動中心廣場 Student Activity Centre Plaza	
<input type="checkbox"/> 戶外道路 Outdoor Avenues	
<input type="checkbox"/> 大學會堂 University Hall  	
<input type="checkbox"/> 大學會堂綵排室 Rehearsal Room	
<input type="checkbox"/> 學生活動中心劇院 Student Activity Centre Theatre  	
<input type="checkbox"/> 圖書館演講廳 Library Auditorium  	
<input type="checkbox"/> 演講室 容納人數： Lecture Hall Capacity: _____  	
<input type="checkbox"/> 課室 課室數目： Classroom No. of classrooms: _____	
<input type="checkbox"/> 聚賢樓多功能廳 Multi-function Hall <input type="checkbox"/> N1-G008 <input type="checkbox"/> N1-G014 <input type="checkbox"/> N1-G018	
<input type="checkbox"/> 攤位 Booth 地點：_____ 攤位數量： Location: _____ No. of Required: _____	(開放時間 Opening Hours: 09:00 – 17:00)
<input type="checkbox"/> 其他： Others: _____	
  配有輪椅專用位置及聽覺輔助設備 Equipped with Designated Wheelchair Spaces and Assistive Listening Devices	
申請機構負責人簽署及蓋章 Representative Signature & Chop	
<p>本人已參閱並同意遵守“澳門大學供校外機構場地使用規條”及“澳門大學私隱政策聲明”。</p> <p>I have read and agreed to observe the "The University of Macau Rules on Use of Venue for External Organization" and "UM Privacy Policy Statement".</p> <p>請掃描以下二維碼查閱相關規條及聲明。Please scan the QR code below for obtaining related Rules and Statement.</p>	
姓名 Name: _____ 職位 Title: _____ 日期 Date: _____	 澳門大學供校外機構場地使用規條  UM Rules on Use of Venue for External Organization  澳門大學私隱政策聲明  UM Privacy Policy Statement
校園服務處專用 For Campus Services Section Use Only	
_____ 經辦人 Handled by 日期 Date : _____	_____ 批核人 Approved by 日期 Date : _____