

聲明書 DECLARAÇÃO

本人 _____，為澳門保安部隊高等學校第十九屆警官/消防官/關務官/獄警警官
Eu sou _____, candidato(a) do concurso de admissão ao 19º Curso de Formação

培訓課程的報考人，編號 _____，父親姓名 _____，
de Oficiais, a ministrar na ESFSM, número _____, nome do pai

母親姓名 _____，性別 _____，出生日期為 _____ 年 _____ 月 _____ 日，
e nome da mãe _____, do sexo _____, data de nascimento _____ de _____ de _____,

持有澳門特別行政區永久性居民身份證編號 _____ 本次簽發於 _____ 年 _____ 月 _____ 日，
portador do BIRPM número _____ emitido, desta vez, em _____ de _____ de _____,

現為參加上述課程的入學試，謹以摯誠聲明：
para efeitos do Concurso de admissão acima referido, declaro por minha honra que:

1. 遺傳病或家人患有的疾病

Antecedentes de doenças hereditárias e familiares;

- 精神病 ☐
Doenças mentais
- 糖尿病 ☐
Diabetes
- 其他 ☐
Outras
- 無 ☐
Nada a referir

說明

Nota _____

2. 曾患嚴重的疾病或受傷

Doenças ou ferimentos anteriores de gravidade;

- 結核病 ☐
Tuberculose
- 哮喘 ☐
Asma
- 骨折 ☐
Fracturas
- 因交通意外引致的受傷 ☐
Ferimentos devido ao acidente de viação
- 其他 ☐
Outras
- 無 ☐
Nada a referir

說明

Nota _____

日期：____/____/2023
Data

聲明人
O(A) declarante
