

退學申請

本人_____，持澳門居民身份證編號_____，現就讀勞工事務局開辦之_____課程。本人因_____之原因，決定由_____年_____月_____日開始停止修讀有關課程，並申請退學。

申請人簽署：_____

(按澳門居民身份證上的簽名式樣簽署)

申請日期：_____

聯絡電話：_____

Pedido de desistência de frequência

Eu, _____, titular do BIR de Macau n.º _____, actualmente a frequentar o curso de _____, organizado pela Direcção dos Serviços para os Assuntos Laborais (DSAL), decidi, por motivo de _____, parar de frequentar o curso a partir do dia _____ de _____ de _____ e requerer a desistência do curso.

Assinatura do requerente: _____

(Conforme com a assinatura constante do BIR de Macau)

Data de pedido: _____

N.º de contacto: _____