



澳門理工大學

UNIVERSIDADE POLITÉCNICA DE MACAU

長者書院

健康狀況適合參加活動類學科聲明書

ACADEMIA DO CIDADÃO SÉNIOR

DECLARAÇÃO DE SAÚDE PARA FREQUÊNCIA DE GINÁSTICA

姓名（中文）Nome (chinês): _____

姓名（葡文）Nome (português): _____

學生證號碼 Número de estudante: _____

☐ 學年制課程 報讀之活動類學科: _____, _____, _____, _____
Cursos de regimes escolares Actividade (s) a frequentar

☐ 短期課程 報讀之活動類學科: _____, _____
Cursos de curta duração Actividade (s) a frequentar

☐ 本人謹此聲明個人的健康及體能良好，適宜參加上述活動類學科。
Declaro que possuo uma boa compleição e aptidão físicas para poder participar nas actividades acima referidas.

學生簽名 Assinatura de estudante

日期: ____/____/____
Data: 日 dia/月 mês / 年 ano

備註 Observações:

- (1) 本聲明可由澳門註冊醫生簽署的聲明書取代，證明參加者的健康狀況。
Esta declaração pode ser substituída por declaração médica, emitida por um médico registado em Macau, que ateste a aptidão física do participante.
- (2) 如已植入心臟起搏器或患有其他嚴重疾病者，請先向醫生徵詢是否適合參加相關活動類學科。
No caso de ter sido submetido a uma cirurgia de implantação de marca-passo ou se estiver a sofrer de outras doenças graves, consulte primeiro o seu médico para saber se está apto a participar na disciplina desportiva em questão.
- (3) 本聲明自簽名日期起一年有效。
Esta declaração produz efeitos desde a data de assinatura e tem a duração de 1 ano.

長者書院專用

Uso exclusivo da ACS

收件人簽名及日期

Assinatura do Receptor e Data _____