

演講廳使用申請表

Pedido de utilização do auditório

申請者資料 Dados do requerente	
機構名稱： Denominação da instituição	
聯絡人： Pessoa de contacto	電話： Telefone
電郵： E-mail	傳真： Fax n°
地址： Endereço	
活動資料 Dados da actividade	
名稱： Designação	
舉辦方式： Forma de organização	民政總署主辦/合辦/協辦/贊助 organizada / coorganizada / organizada em colaboração com / patrocinada pelo IACM 由其他機構或團體舉辦 organizada por outras entidades ou organismos
目的： Objectivo	文化藝術推廣 Divulgação cultural e artística
	其他(請註明)：_____
	Outros (favor de especificar)
類型： Tipo	講座 Seminário 會議 Reunião 招待會 Conferência
	表演 Espectáculo 研討會 Colóquio 其他 Outro：_____
費用： Taxa	免費活動 Actividade gratuita
	收費活動： 每位澳門幣_____元 Actividade paga MOP cada
詳情： Pormenores	
第一選擇 Primeira Opção	
舉辦日期： 由____/____/____ 至 ____/____/____ Data de realização De a 時間： _____:_____ 至 _____:_____ Horas De a	
第二選擇 Segunda Opção	
舉辦日期： 由____/____/____ 至 ____/____/____ Data de realização De a 時間： _____:_____ 至 _____:_____ Horas De a	
所需設備： Equipamentos necessários	錄影機 Vídeó 錄音機 Gravador 桌椅 Cadeiras (供主講者使用 destinadas para utilização dos oradores) 麥克風 Microfone (____ 支 unid.)
	實物投影機 Projector de objectos CD機 Leitor de CD 投影機 Projector DVD機 Leitor de DVD 演講台 Mesa de discurso
注意：相關費用詳情，請參閱「澳門藝術博物館演講廳使用守則」。 Nota: Para mais detalhes sobre as respectivas taxas a pagar, favor de consultar o "Regulamento Geral de Utilização do Auditório do Museu de Arte de Macau".	機構負責人簽名及蓋章 Assinatura do responsável e carimbo da instituição
備註： Observações	_____ 日期Data： ____ / ____ / ____
澳門藝術博物館 澳門新口岸冼星海大馬路澳門文化中心 Museu de Arte de Macau Centro Cultural de Macau, Avenida Xian Xing Hai s/n, N.A.P.E., Macau 開放時間：上午十時至下午六時三十分 逢星期一休館 Horário 10:00 - 18:30 Encerra às 2 ^{as} feiras 星期日免費開放 Entrada livre aos Domingos 查詢電話 Telephone : 87919832 / 87919800 / 87919814 傳真 Fax : 28751317 網址 Website : www.artmuseum.gov.mo 電郵 E-mail : artmuseum@iacm.gov.mo	此欄由澳門藝術博物館填寫 A preencher pelo MAM 收件人： _____ Recebido por 日期： ____/____/____ 編號： _____ Data N°