



天岳山男眾佛學院

入學報名表 填表日期： 年 月 日

姓名	出生		年 月 日	年齡	歲	性別	請浮貼兩吋半身照 (二張)
法名	出生地		國籍				
報名學部	<input type="checkbox"/> 大學部(46歲以下) <input type="checkbox"/> 行者部(60歲以下) <input type="checkbox"/> 參學部						
身分證字號或護照號碼							
健康狀況	<input type="checkbox"/> 極佳 <input type="checkbox"/> 尚可； <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 精神疾病或特殊病史(例：)						
婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚(目前不具任何婚姻關係)						
永久地址	□□□						
現住地址	□□□						
聯絡電話					手機		
E-mail					Line ID		
最高學歷	學校：		科系：		<input type="checkbox"/> 肄業 <input type="checkbox"/> 畢業		
受戒否	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 三皈五戒 <input type="checkbox"/> 在家菩薩戒 <input type="checkbox"/> 三壇大戒)						
皈依/剃度師長德號	法師		皈依/剃度時間	年 月 日	皈依/剃度地點		
家庭概況	父			職	電話		
	母			業	手機		
	住址	□□□			兄()人、弟()人、姐()人、 妹()人、我排行第()		
在台聯絡人	姓名				住	□□□	
	電話				址		
工作經歷	現職			起訖時間			
學佛因緣							
專長							
繳交資料	<input type="checkbox"/> 簡歷表 <input type="checkbox"/> 自傳 <input type="checkbox"/> 身份證影本一份 <input type="checkbox"/> 健康檢查表一份 <input type="checkbox"/> 最高學歷證件影本一份 <input type="checkbox"/> 最近半年兩吋照片二張 <input type="checkbox"/> 退伍令影印一份						
審查單位 意見					備註	報名資料請寄： 天岳山男眾佛學院--教務處 收 813 高雄市左營區文府路 461 號 1 樓 教務長：慧寂法師 Tel：(07) 346-1308 Fax：(07) 346-1306 e-mail： tys.vedal08@gmail.com 網址： www.cfs1368.org.tw	
	入學： 年 月 日						