浙江省佛教教职人员

在职学历教育专科报名表

编 号 ：

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法名 |  | 姓名 |  | 性别 |  | 证件照片白底彩照 |
| 年龄 |  | 出生日期 | 年 月 日 |
| 健康状况 |  | 是否有婚史 |  | 身高/体重 |  |
| 籍贯 |  | 民族 |  |
| 身份证号 |  | 户籍 |  |
| 常住寺院地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 |  | 疫苗 | 针 |
| 报考志愿 | ◎中国佛学院普陀山学院◎浙江佛学院雪窦山弥勒佛学院◎杭州佛学院 | 服从调剂◎是 ◎ 否 |
| 社会学历 | O初中 高中或同等学历 |
| 主要家庭成员情况 |
| 姓名 | 称谓(关系) | 职业 | 现住地址紧急联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 出家、受戒情况 |
| 出家时间 | 年 月 日 | 受戒时间 | 年 月 日 |
| 出家道场 |  | 受戒道场 |  |
| 剃度师法号 |  | 剃度师电话 |  |
| 主要经历 |
| 起止时间 | 学校、单位、寺院等 | 证明人 |
|  |  |  |
| \*请确保以上信息填写无误真实有效。考生签名：年 月 日 |

第1页共2页

|  |  |
| --- | --- |
| 推荐或委培单位意见 | (盖章)年 月 日 |
| 所属佛协或宗教部门意见 | (盖章)年 月 日 | 所属设区市宗教部门意见 | (盖章)年 月 日 |
| 省佛协意见 | (盖章)年 月 日 | 省民宗委 意见 | (盖章)年 月 日 |
| 佛学院招生办审核意见 | (盖章)年 月 日 |
| 备注 |  |

填表说明： 1.本表复制有效，请用 A4 纸双面打印。2.除填写此表信息外，考生另须提供身份证复印件、市县级以 上医院开具的健康证明。3.经此表经各地市佛协上报省佛协审核确认后，方可安排统一考试。4.所有考生须确保 所提交的材料真实，不得弄虚作假，否则学院将按照有关规定予以严肃处理，后果由考生本人承担。

第2页 共2页