

佛教正觉同修会 台湾以外地区 通讯归依申请表

申请日期：公元 年 月 日

请以清晰工整字体填写

姓 名	<small>外国籍请填写中英文姓名</small>	法师俗名	<small>身份证件上之姓名</small>	性 别	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	请用胶水浮贴
国 籍	现居住国家					本字段请贴 两个月内 二吋、半身、脱帽相片，相片背面注明姓名，另浮贴一张相片于浮贴处以便制作归依证(共两张相片)。
最 高 学 历	相关人 (介绍人)					
出 生 年 月 日	公元 年 月 日	国家正式身份证件编号				
现 职 称	联 络 电 话		日间： 夜间： 手机：			请加区码
通 讯 地 址	<small>务请详实填写，以利寄发归依证</small>					
电 子 邮 件					邮 递 区 号	
佛前自誓归依日期：公元 年 月 日，本人系自由意愿申请归依。						
签 名： 						
请贴身分证正面复印件			请贴身分证反面复印件			
以下由执事人员填写			以下由执事人员填写			
收 件 日 期	年 月 日	转 交 人			份 数	
学 号	<small>由输入计算机人员填写</small>	电 脑 序 号	<small>由输入计算机人员填写</small>		法 名	
承 办 人 签 名 日 期	年 月 日	备 注				