



# 佛光渥太華青年書院報名表

Fo Guang Ottawa Young Adult Buddhist Program Registration Form

No.

中文姓名 Chinese Name	English Name	性別 Gender <input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female
出生日期 Date of Birth (DD/MM/YY)	連絡電話 Phone number: <input type="checkbox"/> 家 Home <input type="checkbox"/> 手機 Cell (____) - _____	
國籍 Nationality :	微信 Wechat ID :	
住址 Address:		
電子郵箱 E-mail:		
皈依/受戒情況: <input type="checkbox"/> 在佛光山皈依/受戒 <input type="checkbox"/> 其他道場皈依/受戒: 師長 _____ <input type="checkbox"/> 未皈依 N/A <input type="checkbox"/> 皈依三寶 <input type="checkbox"/> 受持五戒 <input type="checkbox"/> 受持菩薩戒 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
學經歷 Education and Experience		職業 Occupation
專長 Special skills	使用語言 Language used <input type="checkbox"/> 中文-普通話 Chinese-Mandarin (read & oral) <input type="checkbox"/> 中文-粵語 Chinese-Cantonese (read & oral) <input type="checkbox"/> English <input type="checkbox"/> 其他 Others _____	
身體狀況 Health Condition		
緊急連絡人 Emergency Contact (Name - Relationship - Phone No.)	推薦單位/人 Recommended by  <input type="checkbox"/> 無	
學佛因緣(舊生可免寫) History with Buddhism (You may skip this part if you attended this program before)		
填表人簽名 Signature of Applicant :		日期 Date :
以下由道場填寫 For official use only:  <input type="checkbox"/> 錄取 <input type="checkbox"/> 不錄取 面試人 Interviewed by :		