

新加坡佛教总会周日学校
Singapore Buddhist Federation Sunday School

59 Lorong 24A Geylang, Singapore 398583

Tel : 6744 4635/ Fax : 6747 3618 / Email : sikcheng@buddhist.org.sg Website : www.buddhist.org.sg

APPLICATION FORM FOR TEACHERS' TRAINING 师资培训申请表格

Please tick your existing job scope 请在您的选择格内打勾 (✓)

- Service Temple 活动道场 _____
- Sunday School Teachers 佛法教师 _____
- Volunteers for Curriculum 教材助理 _____
- Volunteers for Mentoring / counsellor 学生辅导员 _____
- Others 其他 _____

PERSONAL PARTICULARS 个人资料

Name 姓名: _____ Sex 性别: _____ Nationality 国籍: _____

Name in Chinese Characters 中文姓名: _____ NRIC No 居民证号码: _____

Home Address 住址: _____

E-mail Address 电邮: _____

Contact No 联络号码: (HP 手机): _____ (Home 住家): _____

(Office 办公室): _____

Date of Birth 生日: _____ Age 年龄: _____ Marital Status 婚姻状况: _____

If Married, no of children 儿女人数 (若已婚): _____ Age of children 孩子的年龄: _____

Occupation 职业: _____

Organisation / Company 机构 / 公司: _____

Highest Qualification Attained 最高学历: _____

Institution / Year of Graduation 学府 / 毕业日期: _____

Languages and Dialects Spoken 沟通语言: _____

Interests / Hobbies 兴趣 / 嗜好: _____

Religion 宗教: _____

Have you taken the 3 Refuge? 您是否已皈依三宝? 是 Yes 否 No

皈依日期 Year taken: _____

Have you taken the 5 Precepts? 您是否受了五戒? 是 Yes 否 No

受戒日期 Year taken: _____

Buddhism Courses Attended 所读过的佛学课程:

Organizer 主办者	Name of Course 课程名称	Instructor 指导	Period 日期

Meditation Courses / Retreats / Other Courses Attended 所参与的静坐 / 禅修 / 修持课程:

Organizer 主办者	Name of Course 课程名称	Instructor 指导者	Period 日期

When are you available for Volunteer Service? (*You may indicate more than one.*)

您什么时候方便参与义工服务? (*您可以选择超过一个项目*)

Sunday mornings 星期日上午

Others, please state 其他, 请列明 _____

Please state any relevant experience 请列明有关经验:

Please state any other commitments 请列明您在其他团体所参与的活动 ::

I hereby verify that the above information is true and correct.

我在此申明以上资料全属实。

Signature of applicant 申请者签名

Date 日期