

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 : siokcheng@buddhist.org.sg Website : www.buddhist.org.sg

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

Service Temple 活动道场 _____

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) : _____

Date of Birth 出生日期: _____ Marital Status 婚姻状况: _____

Occupation 职业: _____

Organisation / Company 机构 / 公司: _____

Highest Qualification Attained 最高学历: _____

Languages and Dialects Spoken 沟通语言: _____

Interests / Hobbies 兴趣 / 嗜好: _____

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

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

Signature of applicant 申请者签名

Date 日期