香光尼眾佛學院附設【行者學園】報名表

編號： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名(中文) |  | 身份證字號或護照號碼 |  | 請張貼照片 |
| 姓名(英文) |  |
| 出生年月日 |  | 年齡 | 歲 | 籍貫 |  |
| 健康狀況 | □佳 □尚可 □不良 | 興趣 |  |
| 血型 |  | 身高 |  | 體重 |  |
| 皈依年度 | 年 月 日  | 皈依師德號 |  |
| 永久住址 | □□□ |
| 現在住址 | □□□ | 電話 |  |
| 手機 |  |
| 傳真號碼 |  |
| e-mail |  |
| 最高學歷 |  學校： 科系： □ 肄業 □ 畢業 |
| 曾參加過社團 |  □不曾□曾 社團名稱：  |
| 曾參加的佛教活動 |  |
| 曾做過的職業 |  |
| 就讀【行者學園】的動機與期望：您如何得知本院招生訊息： □ 雜誌（ 雜誌）□ 其他： |
| 1.報考者請詳填本報名表，連同自傳一篇（須含本人概況、家庭狀況、興趣專長、學佛狀況、生命轉捩點等）。E-mail或寄至60444嘉義縣竹崎鄉內埔村溪州四十九之一號，香光尼眾佛學院教務處收。2.口試時將檢附證件：最高學歷畢業證書影本、公立醫院健康檢查證明書（最近三月內）。若有任何問題歡迎e-mail或來電詢問。 電話：(05)2540359 傳真：(05)2543213 E-mail：hkbi@gaya.org.tw 網址：http://hkbi.gaya.org.tw |

香光尼眾佛學院考生身體健康檢查項目

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **檢查項目：**（下列項目皆須檢查完成，如有遺漏請找醫院補檢）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | 一般檢查 ─ | 身高、體重、脈搏、血壓、視力、辨色力、聽力、口腔及理學檢查。 |
| 2. | 尿液檢查 ─ | 尿蛋白、尿潛血。 |
| 3. | Ｘ光檢查 ─ | 胸部Ｘ光大片。 |
| 4. | 血液檢查 ─ | 血型、肝功能（SGPT）、肌酸酐(CRE)、總膽固醇（T-CHOL）、三酸甘油脂(TG)、空腹血糖(AC SUGAR)、尿酸（UA）、全血液常規（WBC、RBC、PLT、HCT、HB、MCV）。 |

 |