

忠恕學院台北分部九十五學年度初級部第七期招生簡章

- 一、參加資格：凡民國31年次至78年次出生，且參加過地方班次或新民班一年，聽懂國語之基礎忠恕道親。
- 二、報名日期：即日起至民國94年12月31日止。（恕不現場報名）
- 三、報名辦法：
 - 1 填妥報名表經直屬點傳師簽名後，附一寸相片兩張，逕交忠恕學院台北分部人事室（先天道院）收，或以郵寄方式逕寄（板橋市中正路1巷16弄18號5樓 曾碧麗）收。
 - 2 報名日期截止後之報名，恕不予受理。
 - 3 凡報名單上有資料填寫不全或相片未交者均恕不受理，以交齊日為報名日。
- 四、錄取通知日期：於95年2月13日寄發入學通知單。
- 五、錄取者須參加95年3月7日新生訓練，不參加者一律視為自動放棄。

忠恕學院台北分部九十五學年度中級部第七期招生簡章

- 一、參加資格：凡清口並持有初級部結業證書且在地方服務一年以上（包括各分部之初級部認可者）。
- 二、考試時間：民國95年1月10日（星期二）晚上7：50～9：30
- 三、考試地點：先天道院（台北市萬華區寶興街188巷2號）。
- 四、考試項目：以初級部課程內容為主。
- 五、招生人數：60人依分數先後順序錄取60名，缺額不補。
- 六、報名日期：自即日起至民國94年12月20日止。
- 七、報名辦法：
 1. 填妥報名表並經直屬點傳師簽名後，附一寸相片兩張、初級部結業證書影本及報名費100元逕向忠恕學院台北分部人事室（先天道院）收，或以郵寄方式（板橋市中正路1巷16弄18號5樓 曾碧麗）收。
 2. 報名日期截止後之報名，恕不予受理。
 3. 凡報名單上有資料填寫不全或相片未交者恕不受理，以交齊日為報名日。
- 八、錄取通知：於95年2月13日寄發入學通知單。
- 九、凡測驗合格錄取者，須參加95年3月7日新生訓練，不參加者一律視為自動放棄。

95年度忠恕學院台北分部【中級部】報名表

上課時間每週二 19:30~21:30

一寸相片兩張 請寫姓名浮貼		姓名： 永久地址 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 通訊地址 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	婚姻 <input type="checkbox"/> 已 <input type="checkbox"/> 未	出生日期 身 份 證 統 一 編 號	年 月 日	電話： 手機：	E-MAIL請務必填寫	
求道日期 年 月 日	清口 <input type="checkbox"/> 已 <input type="checkbox"/> 未	道點傳師	導師： 電話：	保師： 電話：					
地方所屬單位：		直屬道點傳師：		介紹人： 電 話：		職業：			
學歷	畢業	科系	專長： 興趣：						
父： 母：	配偶：								
道場經歷：1.曾參加過忠恕學院 _____ 分部初級部第 _____ 期結業 2.初級結業後在地方曾服務 <input type="checkbox"/> 組長以上幹部 <input type="checkbox"/> 班長 <input type="checkbox"/> 講師 <input type="checkbox"/> 辦事員 <input type="checkbox"/> 其它 _____ 服務期間 _____ 年至 _____ 年							直屬道點傳師簽名		
學籍：							區域：		

95年度忠恕學院台北分部【初級部】報名表

上課時間每週二 19:50~21:30

一寸相片兩張 請寫姓名浮貼		姓名： <input type="checkbox"/> 永久地址 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 通訊地址 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	婚姻 <input type="checkbox"/> 已 <input type="checkbox"/> 未	出生日期 身分證統一編號	年 月 日	電話： 手機：	E-MAIL請務必填寫
求道日期 年 月 日	清口 <input type="checkbox"/> 已 <input type="checkbox"/> 未	道點 點傳師	導師： 電話：	保師： 電話：	地方所屬單位： 直屬點傳師： 介紹人： 電話：			
學歷	畢業	科系	專長： 興趣：	職業：	道場經歷：曾參加過 <input type="checkbox"/> 地方班 <input type="checkbox"/> 新民班 <input type="checkbox"/> 學青班 <input type="checkbox"/> 社青班 <input type="checkbox"/> 兒童讀經班師資 <input type="checkbox"/> 其他			
父母： 母：	配偶：	備註：初級部資格：年齡18歲~65歲，需聽懂國話。		直屬點傳師簽名		學籍： 區域：		