

忠恕學院台北分部九十六學年度初級部第八期招生簡章

- 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96年1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，附一吋相片兩張，逕向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96年2月9日寄發入學通知單。
- 五、 錄取者須參加96年3月6日新生訓練，不參加者一律視為自動放棄。

96年度忠恕學院台北分部【初級部】報名表

（報名表請自行影印放大使用）

上課時間：每週二19：50～21：30

一吋相片 兩張請寫 姓名浮貼	姓名：	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	婚姻 <input type="checkbox"/> 已 <input type="checkbox"/> 未	出生年 月 日	年 月 日
	永久住址 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				電話： 手機：
	通訊住址 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				E-MAIL(請務必填寫)
求道 日期	年 月 日	清口 <input type="checkbox"/> 已 <input type="checkbox"/> 未	點 道 點傳師	引師： 電話：	保師： 電話：
地方所屬單位名稱：			(此欄請務必必要填寫) 區域關懷者： 電話：		介紹人： 電 話：
學歷	畢業	科系	專長： 興趣：	職業：	
父： 母：	配偶：		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 <input type="checkbox"/> 沒有		
備註：初級部資格：年齡18歲～65歲，需聽懂國語。				直屬點傳師簽名 資料不全請勿簽名	

學籍：

區域：

忠恕學院台北分部九十六學年度中級部第八期招生簡章

- 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96年1月16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96年1月5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96年2月9日寄發入學通知單。
- 九、凡測驗合格錄取者，須參加96年3月6日新生訓練，不參加者一律視為自動放棄。

96年度忠恕學院台北分部【中級部】報名表

（報名表請自行影印放大使用）

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：	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	婚姻 <input type="checkbox"/> 已 <input type="checkbox"/> 未	出生年 月 日	年 月 日
	永久住址 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				電話： 手機：
	通訊住址 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				E-MAIL(請務必填寫)
求道 日期 年 月 日	清口 <input type="checkbox"/> 已 <input type="checkbox"/> 未	點 道 點傳師	引師： 電話：	保師： 電話：	
地方所屬單位名稱：		(此欄請務必要填寫) 區域關懷者： 電話：			介紹人： 電 話：
學歷	畢業	科系	專長： 興趣：	職業：	
父： 母：	配偶：	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 <input type="checkbox"/> 沒有			
道場經歷： 1. 曾參加過忠恕學院_____分部初級部第____期結業 2. 初級部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"/> 其他_____服務期間____年至____年				直屬點傳師簽名 資料不全請勿簽名	

學籍：

區域：