

2014 基礎忠恕學院台北分部 中級部第 15 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 103 年 1 月 21 日（星期二）晚上 19:30~21:30。
- 三、考試地點：中和堂（新北市中和區中山路 2 段 346 號 10 樓）。
- 四、考試項目：口試
- 五、招生人數：35 人（依分數先後順序錄取 35 名，缺額不補）。
- 六、報名日期：即日起至民國 103 年 1 月 15 日止。
- 七、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、初級部結業證書影本及報名費 100 元（台北分部結業者免附結業證書），可向各區班長報名（或填寫報名表，以郵寄方式寄先天道院或中和堂 曾碧麗 收）即可。
 2. 報名日期截止後之報名，恕不予受理。
 3. 凡報名表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。
- 八、凡測驗合格錄取者須參加 103 年 3 月 11 日新生報到，未參加一律視為自動放棄。

2014 基礎忠恕學院台北分部【中級部】報名表

分組編號：

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	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：	
	通訊住址 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						E-MAIL 請務必填寫	
求道日期： 清口日期： <input type="checkbox"/> 已 <input type="checkbox"/> 未	年 月 日 年 月 日	點道點傳師：		引師：	保師：			
所屬單位名稱：		此欄請區域執行班長統一填寫 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		
						資料不齊全請勿簽名		

收件日期：

（資料填寫不齊全者，恕不收件）區域：

2014 基礎忠恕學院台北分部 初級部第 15 期/二班第 12 期招生簡章

- 一、參加資格：【第一班】凡民國 39 年次至 86 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。
【第二班】凡民國 64 年次至 86 年次出生，且參加過學青班、新民班或社青班一年之基礎忠恕道親。
- 二、報名日期：即日起至民國 103 年 1 月 15 日止（恕不接受現場報名）。
- 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，向各區班長報名（或填寫報名表，以郵寄方式寄先天道院或中和堂 曾碧麗 收）即可。
2. 報名日期截止後之報名，恕不予受理。
3. 凡報名表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 103 年 2 月 7 日起發入學通知單。
- 五、錄取者須參加【第一班】103 年 3 月 11 日或【第二班】103 年 3 月 9 日新生報到，未參加一律視為自動放棄。

2014 基礎忠恕學院台北分部【初級部】報名表

一班：每週二 19:50~21:30 二班：每週日 18:50~21:30

分組編號：

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		
	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 清口日期： 年 月 日 <input type="checkbox"/> 已 <input type="checkbox"/> 未			點道點傳師：		引師：		保師：		
					電話：				
所屬單位名稱：		此欄請區域執行班長統一填寫						介紹人：	
								電 話：	
學歷		畢業		科系		專長： 興趣：		職業：	
父：						道場經歷：曾參加過			
母：		配偶：				<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：【一班】資格:39年次~86年次，需聽懂國語。 【二班】資格:64年次~86年次，需聽懂國語。						直屬點傳師簽名			
						資料不齊全請勿簽名			

收件日期：

（資料填寫不齊全者，恕不收件）區域：