

新加坡佛教总会周日佛学班 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 VOLUNTEERS 义工申请表

Please tick your choice(s) 请在您的选择格内打勾(√) □ Sun School Teachers 佛学老师 □ Volunteers for Curriculum 佛学教材助理 □ Volunteers for Mentoring/counselling 学生辅导员 □ Others 其他					
			近照 Recent Passport Photo (compulsory to attach)		
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(家):					
E-mail Address 电邮:					
Telephone No 电话号码: (O 办):_	(HP	手机):	(H 家):		
Date of Birth 生日:	Age 年龄:	Marital Status ‡	香姻状况:		
If Married, no of children 儿女人数	(若已婚):	_ Age of children 3	该子的年龄:		
Occupation 职业:					
Organisation / Company 机构 / 公	司:				
Highest Qualification Attained 最高	学 压•				
-					
Institution / Year of Graduation 学用	寸/毕业日期:				
Languages and Dialects Spoken %	月通语言:				
Interests / Hobbies 兴趣 / 嗜好:					
Religion 宗教:					
Have you taken the 3 Refuge?	□ Yes□ No	Year taken :			
您是否已皈依三宝?	□是□否	皈依日期:			
Have you taken the 5 Precepts?	□ Yes□ No	Year taken :			
您是否授了五戒?	□是□否	授戒日期:			

Buddhism Courses Attended 所读过的佛学课程:

Organizer 主办者	Name of Course 课程名称	Instructor 教导者	Period 日期
		L	
Meditation Courses / R	etreats / Other Courses Attended	所参与的静坐/禅修/修	持课程:
Organizer 主办者	Name of Course 课程名称	Instructor 教导者	Period 日期
When are vou available	e for Volunteer Service? (You may	indicate more than one.)	
•	工服务 ? (<i>您可以选择超过一个项目</i>		
密针 公时 医万便参与人	上服务! (<i>芯可以选择超过一个项目</i>	1)	
□Sunday mornings	星期日上午		
☐ Others, please state	其他, 请列明		
Please state any releva	ant experience 请列明有关经验:		
Please state any other	commitments 请列明您在其他团体	环参与的活动::	
hereby verify that th	e above information is true and	correct	
-	e above information is true and 全届車立	correct.	
hereby verify that th 我在此申明以上资料会		correct.	

Signature of applicant 申请者签名

Date 日期