

僧东第签

尼西第西第壇之

双林禅寺与菩提佛院三壇大戒报名表										月 日填寄			
Registration for the Triple Platform Ordination Ceremony (Co-organised by Lian Shan Shuang Lin Monastery and Pu Ti Buddhist Temple)												Date of form completion:	
法名 (内号) Dharma Name (Internal alias)	中文 Chinese:		字号 (外号) Courtesy Name (External alias)	中文 Chinese:		俗名 Lay Name	中文 Chinese:						
	英文 English:			英文 English:			英文 English:						
求戒 类别 Precept Required	比丘 (尼) 戒 Bhikkhu/ Bhikkhuni <input type="checkbox"/>			出生日期 Date of birth:									
	沙弥 (尼) 戒 Samanera/ Samaneri <input type="checkbox"/>			西元 C.E. 年 Year 月 Month 日 Day									
	增益戒 Precept Enhancement <input type="checkbox"/>			性别 Gender:				年龄 Age:					
出生地 Place of Birth	中文 Chinese:		国籍 Nationality	中文 Chinese:		身份证 号码	Identification Card No.:						
	英文 English:			英文 English:			护照 号码	Passport No.:					
电话 Phone number				电邮地址 Email:									
剃度日期: 西元 年 月 日 Ordination date: C.E. Year Month Day				现任职务: Current monastic position									
剃度 常住 Temple of Ordination	中文 Chinese:			剃度师长德号 Name of Ordination Master		中文 Chinese:							
	英文 English:					英文 English:							
现住寺院 Current Temple	中文 Chinese:											英文 English:	
现住寺院 地址 Current Temple Address	中文 Chinese:											英文 English:	
剃度师长 签名印章	Ordination Master's Signature & Stamp:			师长受戒处 Master's Place of Ordination:			师长受戒年月 Master's Ordination Year & Month						
一张近照 One Recent Photograph			加沙 尺寸 Robe size	长: 尺 寸 Length Feet Inch		身高 Height	公分/CM						
				宽: 尺 寸 Width Feet Inch		体重 Weight	公斤/KG						
			学历 Education										

未出家前之经历 Pre-ordination Experience:		
出家之因缘与愿望 Cause and aspiration for ordination:		
紧急联系人 Emergency contact:	关系 Relationship:	联络号码 Contact number:
特殊疾病 Special health condition 无 No <input type="checkbox"/> 有 Yes <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 高血压 High blood pressure <input type="checkbox"/> 糖尿病 Diabetes <input type="checkbox"/> 心脏病 Heart disease	<input type="checkbox"/> 失眠症 Insomnia <input type="checkbox"/> 胃肠症 Gastro-intestinal <input type="checkbox"/> 贫血 Anemia <input type="checkbox"/> 晕眩 Dizziness
说明 Details:		
<b>附注 Additional Remarks:</b>  1. 本表所列各项，中英文请以正体字（不会写英文者，本会可以代填）填妥，附户籍胜本、护照影印本、体检表及离婚证书（如有配偶而未办离婚手续者，不予报名受戒）。即日起至2026年8月15日以前，寄至以下地址（带底线文字）。Please complete this form in legible English and Chinese handwriting and submit photocopies of your national identification card, passport, health report and divorce certification (married applicants will be rejected) before 15 August 2026 to the following address: “ <u>传戒委员会/ TRIPLE PLATFORM COMMITTEE, PU TI BUDDHIST TEMPLE (121C PUNGGOL ROAD SINGAPORE 546637)</u> ”。 2. 本会收到报名表，经审查后，通知前来受戒。未接到通知者，请勿前来报到。Accepted applicants will be notified. Please do not report for the event if no official notification was received. 3. 本表须经剃度师长签名盖章，否则不予受理。Applications without the stamp and signature of the ordination master will be rejected.		
审查意见:		
个人照费用: 元 Fee for personal photo	超薦费: 元 Fee for Deliverance of Suffering Beings  1. _____氏历代祖先 2. 个人累世冤亲债主	洗衣费: 元 Laundry Fee
报到经办人:		