

香港道教學院道教文化・研習班・2017-2018
申請表

姓名(中文正楷)：_____ 英文：_____

身份證號碼：() 出生日期：() 性別：()

職業：_____ 工作機構：_____

聯絡地址：_____

聯絡電話：(日)_____ / (夜) _____ (其它) _____

傳 真：_____ 電 郵：_____

學歷：() 頒發機構：()

宗教信仰：() 所屬宗教團體：()

本人申請報讀道教文化研習班 (2017 – 2018)

申請人簽名：_____ 日期：()

備註：申請人若有推薦人或個人經歷者請附章說明。請連同學歷證明副本及近照二張(舊生豁免)郵寄或逕交九龍長沙灣元洲街 471 號 香港道教學院。

申請日期：() 申請人簽署：_____

***** 以下由本院職員填寫 *****

接受申請 () / 不接受申請 ()

批核人：

批核日期：

註：表格可傳真(2370-8289)或寄回本院(九龍長沙灣元洲街 471 號-香港道教學院)香港道教學院對申請人提供之個人資料均會保密及只作申請入學及日後通訊與資料統計之用。根據《個人資料(私隱)條例》申請人有權要求查閱及更正以上個人資料。