## 杭州灵隐寺在家 菩萨戒 求戒报名表

## 传戒寺院：杭州灵隐寺 传戒日期： 年 月

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 法 号 |  | 照片黏贴处 |
| 皈依师 |  | 性 别 |  |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  |
| 户口所在地 |  | 文化程度 |  |
| 婚姻状况 |  | 出生年月日 |  |  |
| 健康状况 |  | 皈依寺院 |  |  |
| 通讯地址 |  |
| 邮 编 |  | 电 话 |  |  |
| 身份证号 |  |  |  |  |
| 受戒申请人简历 |
| 从（年、月）—到（年、月） | 学习经历（学校）工作经历（工作单位） | 所获文凭/职位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 身 份 证 复 印 件 黏 贴 处   （正 面） （反 面） |

注：受菩萨戒者不重复受五戒。