|  |
| --- |
| 会稽山佛学高等研究院报名登记表 |
| 法名 |  | 字号 |  |  |
| 俗名 |  | 性别 |  |
| 籍贯 |  | 民族 |  |
| 户口所在地 |  | 文化程度 |  |
| 婚姻状况 |  | 毕业院校 |  |
| 健康状况 |  | 出生年月 |  |
| 剃度师 |  | 出家年月日 |  |
| 具足戒 |  | 出家寺院 |  |
| 电话 |  | 受戒时间 |  |
| 紧急联系人姓名、电话 |  | 身份证号码 |  |
| 个人经历（请按年月日——年月日格式填写，前后时间衔接，不得出现空白时间段） |

 年 月 日