**杭州灵隐寺第二期“禅茶三日”研学班报名表**

 填表时间:2019年 月 日 编号

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 彩色照片（近照） |
| 出生年月 |  | 民族 |  | 籍贯 |  |
| 婚姻状况 |  | 身高 | (cm) | 体重 | （kg） |
| 毕业院校 |  | 学历 |  | 专业 |  |
| 政治面貌 |  | 职业 |  | 身体状况 |  |
| 工作单位 |  | 职务 |  |
| 特长/爱好 |  | 联系电话 |  |
| 微信号 | （注明微信名） | 邮箱 |   |
| 紧急联系人 | （注明联系人号码/关系） |
| 常住住址 |  |
| 个人简介 |
| 工作学习经历 |
| 与茶有关的培训经验以及相关简历、技能、从业经验描述？ |
| 请谈一谈您对禅与茶文化的认识与理解？ |
| 请告诉我们您希望在本次活动中学到什么？ |
| 您在活动后，是否愿意成为志工，弘扬中国茶文化？ |
| （本人身份证正面粘贴处） （本人身份证反面粘贴处） |
| **注意事项**请在下列选项前打√选取： 1、您的身体如何？ 健康 一般 体弱 2、有无精神病史？ 无 有 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（注明何种疾病） 3、有无传染病史？ 无 有 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（注明何种疾病） 4、有无其他特殊疾病？ 无 有\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（注明何种疾病）5、我承诺：（选取打勾） （1）遵守活动的作息时间，不无迟到早退。 是 否 （2）严格遵守活动各项管理规定和寺院的规约制度。 是 否 （3）本次报名提交资料、填写内容属实。 是 否 （4）承诺不以此身份从事任何商业活动或违背社会公德的活动。 是 否  **报名者签名：**  |

**请将报名表填写完整，并将文件命名为“姓名-杭州灵隐寺第二期“禅茶三日”研学班，发送至邮箱：****576590635@qq.com**

**报名截止日期：2019年12月8日中午12:00（以邮箱收到时间为准）**