



Sagaramudra
Buddhist
Society
海印学佛会

学佛 / 静坐课程报名表格

Dharma / Meditation Course Registration Form

5 Lor 29 Geylang Singapore 388060 Tel : 6746 7582
www.sagaramudra.org.sg

姓名		Name	
NRIC No. 身份证号码	Gender 性别	<input type="checkbox"/> M /男 <input type="checkbox"/> F /女	Date of Birth 出生日期
HP No. 手提电话	Off No. 办公室电话	Home No. 住家电话	
Email Add 电邮	Are you a volunteer of our Society? <input type="checkbox"/> Yes /是 您是本会护法? <input type="checkbox"/> No/不是		
Are you a member of our Society? 您是本会会员?	<input type="checkbox"/> Yes /是 <input type="checkbox"/> No/不是	Are you a full-time student /NSF? 您是在籍学生 / 国民服役人员?	<input type="checkbox"/> Yes /是 <input type="checkbox"/> No/不是
本会会员可选择可不填以下资料			
Member of Sagaramudra Buddhist Society may choose not to fill in the below information			
Educational Standard 教育程度		Occupation 职业	
Home Address 住址			
请在欲参加课程旁边的一个格子打钩			
Please tick ONLY ONE of the courses you wish to participate			
<input type="checkbox"/> Chinese Dharma Classes - Module 1 英语学佛班 - 单元一	<input type="checkbox"/> English Dharma Classes - Module 1 英语学佛班 - 单元一		
<input type="checkbox"/> Chinese Dharma Classes - Module 2 英语学佛班 - 单元二	<input type="checkbox"/> English Dharma Classes - Module 2 英语学佛班 - 单元二		
<input type="checkbox"/> Chinese Fundamental Meditation Class 华语基础静坐班	<input type="checkbox"/> English Fundamental Meditation Class 英语基础静坐班		
<input type="checkbox"/> Buddhist Hymns & Instrument Appreciation Class 梵呗教学			
Please answer all the following questions : 1. Why do you want to take up this course? <input type="checkbox"/> Acquire more knowledge <input type="checkbox"/> Interest <input type="checkbox"/> Improve the quality of my life <input type="checkbox"/> Others, please specify _____ 2. How is your health condition? <input type="checkbox"/> Healthy <input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> High blood pressure <input type="checkbox"/> Heart problems <input type="checkbox"/> Personal issues <input type="checkbox"/> Others, please specify _____		请回答以下所有的问题： 1. 您为什么要报读这课程? <input type="checkbox"/> 获得更多的知识 <input type="checkbox"/> 兴趣 <input type="checkbox"/> 改善我的生活素质 <input type="checkbox"/> 其他, 请注明 _____ 2. 您的身体健康状况如何? (或有服用以下药物:) <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 高血压 <input type="checkbox"/> 心脏病 <input type="checkbox"/> 个人因素 <input type="checkbox"/> 其他, 请注明 _____	
Please note: 请注意:			
1. Enrolment is confirmed only after payment is received and it is non transferable. Fee paid is not refundable, unless the class is canceled by the Society. 报名付费后方确定名额。名额一旦确定不得转让。所付款项恕不退还, 除非本会取消课程。			
2. Sagaramudra Buddhist Society reserves the right to cancel any classes due to unforeseen circumstances. 海印学佛会保有在不得已的情况下取消课程的权利。			
I declare that the above personal particulars are correct. 兹证明以上我所提供的资料正确无误。			
Date / 日期		Signature / 签名	
For Official Use / 本会专用			
Registration / fee collected by :		Receipt No. :	Amount: