江苏省道教正一派传度申请表

江 苏 省 市 县（市、区）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 道 名 |  | | | | 姓 名  (身份证用名) | |  | | 照  片  （2寸道巾照） | | |
| 曾 用 名 |  | | | 性别 |  | | 民族 |  |
| 身份证号码 |  | | | | 文化程度 | |  | |
| 籍 贯 |  | | | | 联系电话 | |  | |
| 出生日期  （公历） | 年 月 日 时 | | | | 毕业院校  （最高学历） | |  | | | | |
| 道派(支派) |  | | | 师父道名 |  | | 师父道教教职  人员证编号 | |  | | |
| 入道时间 | 年 月 | | | 入道年龄 |  | | 入道宫观 | |  | | |
| 所在道协  或宫观 |  | | | | | | 职 务 | |  | | |
| 通信地址 |  | | | | | | 邮 　编 | |  | |
| 身高  （cm） |  | | 体重  （kg） |  | | 鞋码 |  | | 头围  （cm） |  | |
| 本人简历（含从道简历） | | | | | | | | | | | |
| 何年月至何年月 | | 在何地区何单位 | | | | | 从事何工作 | | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | |
| 师父意见：  签字：  年 　月　 日 | | | | | | | | | | | |
| 所在活动场所或县（市、区）道教协会意见：  签字（盖章）：  年 　月　 日 | | | | | | | | | | | |
| 设区市道教协会意见：  签字（盖章）：  年 　月　 日 | | | | | | | | | | | |
| 征求县（市、区）以上民族宗教部门意见：  签字（盖章）：  年 　月　 日 | | | | | | | | | | | |
| 考核情况（由承办道观负责考核并盖章）：  签字（盖章）：  年 　月　 日 | | | | | | | | | | | |
| 江苏省道教协会传度资格审查小组意见：  签字（盖章）：  　　　　　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | |

江苏省道教协会监制

注：表格一式两份，承办道观留存一份，省道协留存一份。