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。