

南林學佛院  
律儀教理苑

台灣南投縣魚池鄉共和村長興巷 48 號 電話：049-2896919

編號：

學生個人資料表

填表日期：

基 本 資 料	二 吋 照 片	法名			俗名	(中)	生日	年	月	日	介紹人				
						(英)	生地	國 省 市 縣							
		證件號碼	身分證			護照			籍貫	國 省 市 縣					
			外僑	(請註明居留證或入出境許可證、其他)					身高	cm	體重	kg	血型		
		社會經歷						婚姻	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 曾婚，現單身(子__女__人)						
	在學經歷						俗家地址								
							(特殊表現、社團幹部等)	Tel:			手機:				
	通訊處:						E-mail:			Line ID					
										手機電話					
		最常受持的佛經						修行法門	<input type="checkbox"/> 淨土宗 <input type="checkbox"/> 禪宗 <input type="checkbox"/> 密宗 <input type="checkbox"/> _____		受持定課				
	受益最深的佛書						性別	<input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 女性同性戀者(請勿報名)							
	研讀記錄	經/律/論:													
專長興趣	<input type="checkbox"/> 教理研究，專研_____宗 <input type="checkbox"/> 一般學術研究：_____ <input type="checkbox"/> 國學 <input type="checkbox"/> 哲學 <input type="checkbox"/> 文學 <input type="checkbox"/> 寫作 <input type="checkbox"/> 中文 <input type="checkbox"/> 外語(英語、日語、其他：_____) <input type="checkbox"/> 書法 <input type="checkbox"/> 美工 <input type="checkbox"/> 辦事 <input type="checkbox"/> 烹飪 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 文化 <input type="checkbox"/> 慈善 <input type="checkbox"/> 建築 <input type="checkbox"/> 園藝 <input type="checkbox"/> 演講 <input type="checkbox"/> 翻譯(____語) <input type="checkbox"/> 編輯 <input type="checkbox"/> 場佈 <input type="checkbox"/> 駕駛 <input type="checkbox"/> 會計 <input type="checkbox"/> 梵唄 <input type="checkbox"/> 攝影 <input type="checkbox"/> 錄影 <input type="checkbox"/> 錄音 <input type="checkbox"/> 美工 <input type="checkbox"/> 美術設計 <input type="checkbox"/> 醫療(中、西) <input type="checkbox"/> 電腦(軟體、硬體、中英輸入) <input type="checkbox"/> 寺院行政_____														
教育	學歷	<input type="checkbox"/> 高中或同等學歷 <input type="checkbox"/> 學士 學校_____ 科系_____		<input type="checkbox"/> 碩士 學校_____ 科系_____		<input type="checkbox"/> 博士 學校_____ 科系_____									
	佛學	<input type="checkbox"/> 不曾修學佛學課程 <input type="checkbox"/> 曾研讀佛學課程：名稱_____													
受戒情形		三 皈	年	月	日	師 長 德 號			地 寺 點 院						
		五 戒	年	月	日										
		梵網經菩薩戒	年	月	日										
		瑜伽菩薩戒	年	月	日										
護持經歷	寺院名稱														
	執事經歷														
	期 間	至		至		至		至		至					
就讀動機與學習期望：															

南林學佛院  
律儀教理苑

台灣南投縣魚池鄉共和村長興巷 48 號 電話：049-2896919

學生健康狀況表

姓名：\_\_\_\_\_ 填表日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

是否打過新冠疫苗？無 有 共\_\_\_\_\_劑。是受新冠染疫？無 有 共\_\_\_\_\_次。

您是否沒有遺傳性或法定傳染病（例如：瘧疾，肺結核，B 型肝炎，性病…）：

無 有 \_\_\_\_\_（請說明）

◎您是否無以下的症狀(有的打 v)：

受新冠染疫 性病 頭部外傷 心臟病 高血壓 肺結核 肺病 氣喘

糖尿病 痛風 腎臟病 貧血(血液正常) 甲狀腺 肝病 胃病 中風

泌尿系統疾病 有男子二根 大小便道合在一起

婦科疾病 經期 正常 不正常 沒有 量多 血崩 子宮割除 不正常分泌物

眼科疾病 視力常模糊不清 嚴重近視 白內障

耳鼻喉科 癌症 癲癇 車禍意外，有無後遺症？\_\_\_\_\_ 其它：\_\_\_\_\_

手術：日期\_\_\_\_\_手術原因\_\_\_\_\_

藥物過敏：無 有 \_\_\_\_\_（請說明）

食物過敏：無 有 \_\_\_\_\_（請說明）

上列疾病中：已痊癒 正接受治療 未痊癒，但目前不需治療

因上述疾病，須特別注意事項：\_\_\_\_\_

你曾看過身心科科門診嗎？

沒有 有 1、你的症狀是什麼？\_\_\_\_\_

2、醫生給你的診斷？\_\_\_\_\_

3、你接受什麼治療？藥物：\_\_\_\_\_ 其他：\_\_\_\_\_

4、你的現況？\_\_\_\_\_

◎長期服藥：中藥\_\_\_\_\_，作用\_\_\_\_\_

西藥\_\_\_\_\_，作用\_\_\_\_\_

◎定期就醫：原因\_\_\_\_\_

◎常常自覺身體症狀：

悲傷、無望、無用感 煩躁或易怒 容易疲勞 淺睡 失眠 頭痛 注意力不集中

緊張 壓力很大 突然陷入低潮，且會持續一段時日後才漸漸恢復正常 視力常模糊不清

聽到正常講話的音調有困難 齟痛、腫大、出血 疼痛：部位 \_\_\_\_\_ 無力氣感

肌肉顫抖 四肢抽筋 四肢或關節疼痛 背酸痛 腰酸痛 肌肉緊繃 常常咳嗽 胸悶

麻木感，部位 \_\_\_\_\_ 胸痛 呼吸不順 突然地呼吸急促 突發暈眩 心跳急促 心悸

頭暈 噁心/嘔吐 咀嚼困難 消化不良 厭食 胃酸逆流 吞嚥困難 排便疼痛 拉肚子

排便頻率不正常 堅硬的大便 排便出血 腹部不舒服 高頻率排尿 排空膀胱障礙 異常解

尿頻率 血尿 排尿量少 傷口久不癒 不正常分泌物，部位 \_\_\_\_\_ 異常月經週期

異常分泌物 異常量 其他 \_\_\_\_\_

◎家族病史：(直系家屬)

癌症：部位 \_\_\_\_\_ 高血壓 糖尿病 心臟病 精神疾病：名稱 \_\_\_\_\_

癲癇 氣喘 肝癌 血友病 先天性貧血 其他 \_\_\_\_\_

## 醫院健檢報告請包含以下基本檢查項目

序號	項目	內容
1	一般檢查	身高、體重、血壓、視力、辨色力、眼壓、體脂肪測試
2	醫師檢查	含頸部、胸部、心臟、腹部、四肢等理學檢查
3	血液常規	紅血球、血紅素、血球容比、平均紅血球容積、平均紅血球血色素、平均紅血球色素濃度、白血球、血小板總數、嗜中性球、淋巴球、單核球、嗜依紅性球、嗜鹼性球
4	尿液常規	尿蛋白、糖、紅血球、白血球、膿細胞、上皮細胞、圓柱體
5	糞便常規	潛血反應檢查(使用免疫法)
6	腸癌篩檢	大腸癌篩選-CEA
7	腫瘤標記篩檢	攝護腺癌篩選-PSA、卵巢癌檢驗-CA125
8	C13-Urea Breath Test 胃幽門桿菌呼氣試驗	檢測胃、十二指腸及胃潰瘍原因
9	Homocystein 高半胱胺酸	心血管疾病相關指數
10	肝功能檢查	SGOT、SGPT、ALK-p
11	胎兒蛋白檢查	AFP
12	B 型肝炎檢查	B 型肝炎表面抗原檢查 HbsAg、B 型肝炎表面抗體檢查 Anti-HBs
13	C 型肝炎檢查	C 型肝炎病毒抗體檢查 Anti-HCV
14	膽紅素檢查	T-Bili
15	酒精性肝炎篩檢	r-GT
16	血清蛋白檢查	albumin、T-protein
17	脂蛋白檢查	高密度膽固醇 HDL、低密度膽固醇 LDL
18	血脂肪檢查	膽固醇總量、三酸甘油脂
19	腎功能檢查	Creatinine (肌酸酐)、BUN、Uric acid (尿酸)
20	血糖檢查	飯前血糖測定
21	甲狀腺檢查	TSH 及 Free T4
22	胸部 X 光檢查	胸部 X 光檢查(大片)
23	微蛋白尿檢查	Microalbuminuria (早期腎功能病變檢查)
24	腹部超音波檢查	含肝膽及子宮超音波檢查
25	靜式電圖檢查	心電圖檢查
26	ANA 抗細胞核抗體	自體免疫檢查
27	EBV-Iga 鼻咽癌	鼻咽癌篩檢
28	CA-153 乳癌篩檢	乳癌篩檢
29	$\beta$ -HCG 絨毛膜促性腺激素	子宮癌篩檢
30	性病檢查	RPP/VDRLtest 梅毒, Anti-HIV screenin 愛滋病篩檢

### 建議：

可前往台中人人診所進行檢查，一個小診所便具足一切設備，可節省掛號、排隊的時間與金錢。

地址：台中市西區林森路 239 號 1 樓      電話：04-23731208      醫師：王理輝

南林學佛院  
律儀教理苑

台灣南投縣魚池鄉共和村長興巷 48 號 電話：049-2896919

## 自傳主題

- 一、個人現況概述
- 二、家庭背景
- 三、個人的興趣專長及性向特質
- 四、學佛的因緣
- 五、報名本佛學院的動機
- 六、對宗教的態度及修行的經驗
- 七、個人對未來的期許或願景
- 八、其他(除上列主題之外，尚有欲陳述者)

說明：

1. 內容在一千五百字以上，二千字之內。
2. 抬頭請寫敬呈南林學佛院院長，下款請寫法名及日期。

另附須繳交之證件：

1. 最高學歷畢業證書及成績單。
2. 身份證及護照影本。
3. 外籍考生(非中華民國國籍)應備文件：
  - (1)為辦理簽證，在繳交最高學歷畢業證書影本同時，必須至相關單位加蓋兩個章：一、外籍生所屬學校主管簽章；二、台灣駐當地辦事處的蓋印，缺一不可。(蓋印之部分可於考上之後再辦理及繳交)
  - (2)如通過考試，辦理簽證時須繳交國外相關宗教團體之推薦函(如係外文應另附中文翻譯)。
  - (3)須具備華語文能力中等 4 級以上的證明。(能以中文聽說讀寫)

# 南林尼僧團

## 個人資料蒐集/處理/利用同意書

歡迎您參與南林尼僧團的活動及課程。依據「個人資料保護法」第八條規定，取得您提供的個人資料，需告知下列事項並得到您的同意，請您耐心閱讀，並感謝您的配合。

一、取得之目的：為了推動佛法修行、教育、學習、關懷、服務等之用。

二、取得之內容：姓名、身分證/護照編號、聯絡方式…等，詳如報名表。

三、運用個人資料之期間、地區、對象及方式：

(一)期間：提供個人資料後，持續給與關懷與服務。

(二)地區：南林尼僧團體系所在之國內外各地區，及與南林尼僧團體系於慈善救濟、佛法弘揚有互動之團體、機構所在地區。

(三)對象：國內外南林尼僧團體系中各單位、團體，及與南林尼僧團體系於慈善救濟、佛法弘揚有互動之團體、機構。

(四)方式：以電腦或非電腦利用之方式。

四、就您提供之個人資料，您本人得親自或書面行使下列權利：

(一)查詢、請求閱覽或請求提供複製本。

(二)請求補充或更正，惟需要提出證明。

(三)請求停止蒐集、處理或運用，並可請求刪除。但另有法律規定者，得不依您的請求辦理。

五、您可自由選擇是否提供個人資料，若您拒絕提供所需之個人資料或提供不完全時，南林尼僧團將無法為您提供完整之關懷與服務，尚祈見諒。

六、本告知內容如有修訂，請至南林尼僧苑網頁查閱，恕不另行通知。

---

經南林尼僧團向本人告知上開事項，本人已清楚瞭解南林尼僧團蒐集、處理或運用本人個人資料之目的及用途。

同意人(即本人)簽名：

填表日期： 年 月 日

備註：南林尼僧團體係指：南林尼僧苑、南林學佛院、財團法人南林尼僧佛教基金會、香港幻跡山林、加拿大南林佛教教育文化協會及未來國內外分支道場、南林所屬共修會等。