

譯經院・遍照院「字幕組」

播經機英語/英漢雙語及中文聽打、QC 報名表

申請日期：_____年_____月_____日

報名截止日期：2026年5月10日

法名(用大字體寫在空格中央)	姓名(俗名)	皈依日期： _____年_____月_____日 皈依地點：(寫在下面)	受戒日期： _____年_____月_____日 受戒地點：(寫在下面)
地址： 郵遞區號：_____		電話(手機)：	
		電子郵箱(E-mail)：	
生日： _____年_____月_____日	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齡 _____歲	出生地
最高學歷：(請 <input checked="" type="checkbox"/> 選) <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 大學學士/本科 <input type="checkbox"/> 專科 ----- 畢業學校：_____ 畢業科系：_____	職業： 工作單位： 職務名稱：	(1)請勾選所受之戒： <input type="checkbox"/> 不殺生 <input type="checkbox"/> 不偷盜 <input type="checkbox"/> 不邪淫 <input type="checkbox"/> 不妄語 <input type="checkbox"/> 不飲酒 (2)受戒之後，曾否犯戒/破戒？ <input type="checkbox"/> 是，曾犯/破_____戒(繼續填下一項) <input type="checkbox"/> 否 若曾犯戒/破戒，是否有向阿闍梨懺悔及修畢懺悔法？ <input type="checkbox"/> 是，已依阿闍梨教，修_____法_____部/遍懺悔，並已修懺悔法圓滿。 <input type="checkbox"/> 否	
報名項目： (請用 <input checked="" type="checkbox"/> 符號勾選)			
(1) <u>阿闍梨的英語/英漢雙語</u> 音視頻： <input type="checkbox"/> 1.聽打 <input type="checkbox"/> 2.QC(校對視頻字幕)		(3) <u>信覺阿闍梨的英語/英漢雙語</u> 音視頻： <input type="checkbox"/> 1.聽打 <input type="checkbox"/> 2.QC(校對視頻字幕)	
(2) <u>阿闍梨的中文</u> 音視頻： <input type="checkbox"/> 1.聽打 <input type="checkbox"/> 2.QC(校對視頻字幕)		(4) <u>信覺阿闍梨的中文</u> 音視頻： <input type="checkbox"/> 1.聽打 <input type="checkbox"/> 2.QC(校對視頻字幕)	
申請人簽名(用大字體寫在空格中央)		阿闍梨審核	

2026, 4, 30