



# 6th 行政秘書學苑 招生中

## ▶ 招生對象

專科以上學歷，20-35 歲身心健康之未婚女性，即日起受理報名，經面試合格後，錄取培訓

## ▶ 培訓內容

行政秘書實務運作、會議與簡報處理、公文與書信往來、電腦與技能應用、接待與服務禮儀、活動與企劃實務、社團與組織運作、情緒與壓力管理、經典選要與佛門禮儀

## ▶ 學員福利

培訓期間須全程住宿，食宿費用全免  
上課期間：每月零用金 5,000 元  
實習期間：每月 10,000 元獎學金

## ▶ 就業服務

培訓期間表現優異者，經審核並通過面試，直接聘任於本會服務，或推薦至佛光山全球相關事業單位服務



培訓  
日期

6/15 ▶ 8/15 2015

即日起至 6 月 5 日 截止報名



國際佛光會中華總會

11087 台北市信義區松隆路 327 號 8 樓 TEL:(02)2762-0112





國際佛光會中華總會  
行政秘書學苑第六期 報名表

填表日期 年 月 日

|                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |           |                                                                                                             |    |                                              |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------------------------------------------|
| 姓 名             | 中文：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 英文： | 出生地：      |                                                                                                             |    |                                              |
| 出生年月日           | 民國 年 月 日 (年齡：歲)                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     | 身高        | c                                                                                                           | 體重 | kg                                           |
|                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     | m         |                                                                                                             |    |                                              |
| 身份證字號           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     | 婚姻狀況      | <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚單身                                                   |    |                                              |
| 學校科系<br>(最高學歷)  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     | 語言能力      | <input type="checkbox"/> 英語：普通／尚可／精通<br><input type="checkbox"/> 日語：普通／尚可／精通<br><input type="checkbox"/> 其他 |    |                                              |
| 經歷<br>(請附上起迄時間) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     | 興趣／專<br>長 |                                                                                                             |    |                                              |
| 住 址<br>(請填鄉里鄰)  | 戶籍地址：□□□-□□<br>通訊地址：□□□-□□                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |           |                                                                                                             |    |                                              |
| 聯絡電 話           | 住 宅： e-mail：<br>行動電話：                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |           |                                                                                                             |    |                                              |
| 健康狀況            | <input type="checkbox"/> 非常好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 癌症 <input type="checkbox"/> 輕微憂鬱症 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 慢性病<br><input type="checkbox"/> A、B、C型肝炎或肝臟疾病 <input type="checkbox"/> 高血壓或低血壓 <input type="checkbox"/> 其它_____ |     |           |                                                                                                             |    |                                              |
| 培訓地點            | 佛光山北區道場                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     |           |                                                                                                             |    |                                              |
| 報 名 因 緣         | <input type="checkbox"/> 父母親接引、朋友介紹 <input type="checkbox"/> 由別分院_____介紹 <input type="checkbox"/> 由_____電視廣告<br><input type="checkbox"/> 由_____網站得知 <input type="checkbox"/> 由_____報紙得知 <input type="checkbox"/> 由_____雜誌得知<br><input type="checkbox"/> 參加_____活動得知 <input type="checkbox"/> 其它_____                   |     |           |                                                                                                             |    |                                              |
| 緊急聯絡人           | 姓名： 關係：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     |           |                                                                                                             |    |                                              |
| 緊急連絡電話          | 辦公室： E-mail：<br>住 宅： 行動電話：                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |           |                                                                                                             |    |                                              |
| 附 件             | <input type="checkbox"/> 自傳 <input type="checkbox"/> 身份證影本 <input type="checkbox"/> 戶籍謄本影本<br><input type="checkbox"/> 畢業證書影印本 <input type="checkbox"/> 公立醫院體檢報告正本                                                                                                                                                     |     |           |                                                                                                             |    |                                              |
| 備 註             | 【*以上資料填寫不齊全者，恕不予受理報名。】                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |           |                                                                                                             |    | 請附最近三個月內<br>半身正面二吋彩色<br>照片2張。<br>(照片可於面試時繳交) |

國際佛光會中華總會：11087 台北市信義區松隆路327號8樓

電話：02-27620112

傳真：02-27608623

電子信箱：[bliaroc@gmail.com](mailto:bliaroc@gmail.com)