教别： **道 教**

编号：

# 湖北道教教职人员认定备案表

身份证名

道 名

报送单位

填表日期

**说 明**

一、本表所填写内容须真实无误，用A4纸正反打印。

二、有关内容如在本表内填写不完，可另加A4纸附页。

三、本表提交给省级宗教团体时，需一式4份，备案程序完成后分别由备案部门和报送备案的宗教团体留存。宗教团体留存的本表“备案部门意见”作为备案部门的书面答复意见。

四、注销备案时，宗教团体递交注销备案的报告须同时提交留存的本表，由备案部门在“注销备案”栏写明注销备案的理由和意见后，分别由备案部门和报送备案的宗教团体留存。

五、递交此表的同时，视同申请人同时申请成为省级宗教团体的会员。

六、提交本表时，须同时递交认定备案申请人下列相关证明材料：

**（一）**户籍证明复印件（户主页及本人页）。

**（二）**居民身份证正、反面复印件。

**（三）**非申报宫观或单位所在地户籍的，须提交居住证正、反复印件。

**（四）**冠巾证（状）或传度证（牒）复印件。

**（五）**全真派需提交独身证明。

**（六）**无犯罪记录证明、征信报告。

**（七）**其他证明材料。

**（八）**另附2张登记照片，同时提交登记照片的电子版。

**湖北** 省市（州、林区）县（市、区）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个人基本信息 | 姓 名 |  | 道 名 |  | 戴道帽二寸登记照片 |
| 曾用名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 籍 贯 |  | 联系方式 |  |
| 身份证号码 |  |
| 身份证地址 |  |
| 文化程度 | 国民教育 |  | 毕业院校 |  |
| 宗教教育 |  |  |
| 所属宫观单位基本信息 | 场所登记名称 |  |
| 详细地址 |  |
| 社会信用代码 |  | 邮政编码 |  |
| 联系人 |  | 联系方式 |  |
| 入道出家师承基本情况 | 入道出家宫观 |  |
| 所属道派全称 |  |
| 入道出家年月日 |  | 师父法名 |  |
| 师父字辈及辈数 |  | 自己字辈及辈数 |  |
| 冠巾传度基本情况 | 冠巾传度宫观 |  |
| 冠巾传度年月日 |  | 冠巾或传度证号 |  |
| 冠巾传度已几年 |  | 冠巾或传度(师） |  |
| 拢发或保举(师) |  | 引进或监度(师) |  |
| 本人简历（含受教育简历） |
| 何年月至何年月 | 在何地区何单位 | 从事何工作 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 认定意见 | 本人签名： 年　　月　　日 |
| 所在宫观（单位）：（盖章及签名）年　　月　　日 |
| 县（市、区）道教协会：（盖章及签名）年　　月　　日 |
| 市（州、直管市、林区）道教协会：（盖章及签名）年　　月　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 认定意见 | 省道教协会：（盖章及签名）年　　月　　日 |
| 备案意见 | 县（市、区）政府宗教部门： （盖章及签名）年　　月　　日 |
| 市（州、直管市、林区）政府宗教部门：（盖章及签名）年　　月　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 备案意见 | 省政府宗教部门：（盖章及签名）年　　月　　日 |
| 注销备案意见 | 省道教协会：（盖章及签名）年　　月　　日 | 省政府宗教部门：（盖章及签名）年　　月　　日 |
| 备注： |

注：此表格交省道协需一式四份