# 湖北省道教教职人员道籍转移申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | |  | | |  | | | | |
| 备案号 | | |  | | | 发证时间 | | | |  | | |
| 受戒或授箓时间地点 | | | | | |  | | | | | | | | |
| 转出宫观(单位) | | | | | |  | | | | | | | | |
| 转入宫观单位基本信息 | | 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 | | | |  | | | | 本人字辈及辈数 | | | |  |
| 冠巾传度情况 | | 冠巾传度宫观 | | | |  | | | | 冠巾传度年月日 | | | |  |
| 冠巾或传度证号 | | | |  | | | | 冠巾或传度(师) | | | |  |
| 拢发或保举(师) | | | |  | | | | 引进或监度(师) | | | |  |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 转出单位意见 | （盖章及签名）：  年 月 日 |
| 转入单位意见 | （盖章及签名）：  年 月 日 |
| 所在地县市区道协意见 | （盖章及签名）：  年 月 日 |
| 所在地县市区民宗部门意见 | （盖章及签名）：  年 月 日 |
| 市州林区道协意见 | （盖章及签名）：  年 月 日 |
| 市州林区民宗部门意见 | （盖章及签名）：  年 月 日 |
| 省道教协会意见 | （盖章及签名）：  年 月 日 |

注：此表格交省道协需一式三