

新加坡佛教施诊所  
SINGAPORE BUDDHIST FREE CLINIC  
會員资料更新记录表格

团体会员名称 新加坡佛教总会

Name of Group Member SINGAPORE BUDDHIST FEDERATION

UEN No. S64SS0008K

会员编号 Membership ID : A001

(Applicable to Group Member only)

通过加入 Date Join: 01/01/1987

★ 普通会员姓名 或 ★ 团体代表 Ordinary Member or Group Deputation	中文 In Chinese ----- 英文 In English
--	---

★ 出生日期 Date Of Birth	★ 身份证号码 NRIC No	★ 宗教信仰 Religion
-------------------------	--------------------	--------------------

★ 国籍 Nationality	★ 职业 Occupation	★ 性别 男/女 Gender Male/Female
---------------------	--------------------	--------------------------------

★ 地址 Address 59 LORONG 24A GEYLANG SINGAPORE 398583	★ 学历 Education
---	-------------------

★ 联络方式 (手提 Mobile / 住家 Home / 办公室 Office) : 67444635 (O)  
Contact Detail (电邮 Email Address) :

+ (A) 本人於\_\_\_\_\_年起就任新加坡佛教施诊所董事。

+ (B) 本人也在其他社团担任之职位如下: (若超出三个团体, 请用附件)  
I also serve other communities of the following positions: (use attachment if organization more than 3)

团体名称 Name of Organization	职位 Designation	领取薪酬与否 / 银额 Remuneration Yes/No
------------------------------	-------------------	------------------------------------

(1) \_\_\_\_\_

(2) \_\_\_\_\_

(3) \_\_\_\_\_

+ (C) 本人从事慈善工作始于\_\_\_\_\_年  
Involvement in charitable activities from year Served year to year-

★ 号项目 = 会员必须填写, 不能留空, 谢谢合作 (Mandatory Fields for Member)

+ 号项目 (A-C) = 现任董事必须填写, 不能留空, 谢谢合作 (Mandatory Fields for Board Committee)

日期 Date

会员或代表签名  
Signature of member or  
representative

团体盖章 Seal of Organisation