



2025 年行政秘書學苑招募培訓通啟

- 一、宗旨：培訓行政秘書專業能力，以符合國際化全方位發展趨勢的需求。
- 二、培訓目標：
 - (一)創新行政專業，提昇職涯發展
 - (二)加強工作效能，提昇實戰經驗
 - (三)學習協上助下，貫徹組織交付的責任
 - (四)正確工作態度，為組織與個人提昇競爭力
- 三、主辦單位：國際佛光會中華總會
- 四、培訓日期：第二十期 2025 年 7 月 1 日(二)~7 月 31 日(四)(培訓)、
8 月 1 日(五)~8 月 31 日(日)(實習)。
- 五、招生對象：大學以上學歷，20~35 歲身心健康之未婚女性
- 六、繳交資料：
 - (一)身份證、最高學歷證明影本
 - (二)近三個月半身正面 2 吋彩色照片 1 張
 - (三)自傳 500 字
- 七、培訓地點：佛光山台北道場或金光明寺，由主辦單位通知為準。
- 八、培訓內容：
 - (一)專業課程：
 1. 高效檔案管理、時間管理、行程會議
 2. 專業商務禮儀與活動計畫執行實務
 3. 行政秘書的角色扮演與實務工作
 4. 行政秘書的知識、能力與態度角色定位
 5. 行政秘書的公文、書信往來、會議經營與簡報處理
 6. 活動企劃實務工作與新聞寫作
 7. 國際禮儀、溝通藝術、情緒與風險管理
 8. 社團組織與運作
 9. 行政秘書幸福手作及戶外探索教育
 10. 行政秘書職場倫理與專業形象建立
 - (二)佛學課程：
 1. 佛門行儀
 2. 佛法概論
- 九、學員福利：
 - (一)凡經面試錄取者，於修業期間須全程住宿，食宿費用全免並提供零用金 5,000 元。
 - (二)實習期間，每月 12,000 元實習獎學金。
 - (三)修業結束後，經審核通過者，可分派於佛光山各事業單位服務，通過服務單位主管考核者，於實習後輔導就業。
- 十、報名方式：相關資料請郵寄 11087 台北市信義區松隆路 327 號 8 樓
國際佛光會中華總會「教育培訓組」收
聯絡電話：02-2762-0112 轉 2535
傳 真：02-2760-5387 電子信箱：edu@blia.org.tw



2025 年行政秘書學苑 報名表

填表日期： 年 月 日

編號：

姓 名	中文： _____ 英文： _____ 出生地： _____	 (請浮貼或最近三個月半身正面 2 吋彩色照片)
報 名 期 別	<input type="checkbox"/> 7 月 1 日~7 月 31 日(培訓)、8 月 1 日~8 月 31 日(實習) *5 月 31 日前截止報名，額滿為止*	
出生年月日	西元 年 月 日 (年齡： 歲)	
身 份 證 字 號	_____ 身高 _____ cm、體重 _____ kg	
駕 照	<input type="checkbox"/> 機車 <input type="checkbox"/> 汽車 <input type="checkbox"/> 其他	婚 姻 狀 況 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚單身
學 校 科 系 (最高學歷)	<input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士 學校名稱： _____ 科 系： _____	文 書 能 力 <input type="checkbox"/> Word：甚少／普通／尚可／精通 <input type="checkbox"/> Excel：甚少／普通／尚可／精通 <input type="checkbox"/> PowerPoint：甚少／普通／尚可／精通 <input type="checkbox"/> 中打 _____ 英打 _____
經 歷	(請附上起迄時間)	語 言 能 力 <input type="checkbox"/> 英語：普通／尚可／精通 <input type="checkbox"/> 日語：普通／尚可／精通 <input type="checkbox"/> 其他 _____
		興 趣 專 長
		連 絡 資 訊 住 宅： _____ 行 動 電 話： _____ E - mail： _____
住 址 (請填鄉里鄰)	戶籍地址：□□□□ 通訊地址：□□□□	
健 康 狀 況	<input type="checkbox"/> 非常好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 慢性病 <input type="checkbox"/> 高/低血壓 <input type="checkbox"/> A、B、C 型肝炎或肝臟疾病 <input type="checkbox"/> 憂鬱症(<input type="checkbox"/> 已停藥 <input type="checkbox"/> 用藥中) <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 癌症 <input type="checkbox"/> 過敏，名稱 _____ <input type="checkbox"/> 其它 _____ ※學員應據實告知並親自填寫，如有隱匿、遺漏或不實之說明，將請學員退出課程。	
宗 教 信 仰	<input type="checkbox"/> 佛教(<input type="checkbox"/> 佛光山 <input type="checkbox"/> 法鼓山 <input type="checkbox"/> 中台禪寺 <input type="checkbox"/> 慈濟 <input type="checkbox"/> 其他 _____) <input type="checkbox"/> 道教 <input type="checkbox"/> 天主教 <input type="checkbox"/> 基督教 <input type="checkbox"/> 其他 _____ <input type="checkbox"/> 無	
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，隸屬 _____ 分會 <input type="checkbox"/> 由 _____ 電視廣告 <input type="checkbox"/> 由 _____ 網站得知 <input type="checkbox"/> 由 _____ 報紙得知 <input type="checkbox"/> 參加 _____ 活動得知 <input type="checkbox"/> 其它 _____	
緊 急 聯 絡 人	姓 名： _____ 關 係： _____ 住 宅： _____ 辦 公 室： _____ 行 動 電 話： _____ E - mail： _____	
附 件	<input type="checkbox"/> 自傳 <input type="checkbox"/> 身份證影本 <input type="checkbox"/> 2 吋相片 1 張 <input type="checkbox"/> 畢業證書影印本 <input type="checkbox"/> 戶籍謄本影本 <input type="checkbox"/> 公立醫院體檢報告正本(可後補)	

填妥請寄到：11087 台北市信義區松隆路 327 號 8 樓 國際佛光會中華總會「教育培訓組」收
 聯絡電話：02-2762-0112 轉分機 2535 傳真：02-2760-5387 電子信箱：edu@blia.org.tw