

2007 豐收聖經事奉學院入學申請表格

<p>由豐收聖經事奉學院填寫</p> <p>學生號碼： _____ 報名費支付方式： 是否錄取： 是 否 現金 支票 簽名： _____ (支票號碼： _____)</p>	<p>請將照片 貼在此處</p>
--	-----------------------------

1. 申請者資料

姓名： _____

出生日期： 民國 _____ / _____ / _____ 性別： 男 / 女 身份證號
 碼： _____

郵遞區號： _____ 住家地
 址： _____

電話號碼 (家)： _____ (公)： _____ 手機： _____

電子信箱： _____

2. 婚姻狀況

單身

寡居 日期： _____ (年) / _____ (月)

離婚 日期： _____ (年) / _____ (月)

已婚 日期： _____ (年) / _____ (月)

再婚 日期： _____ (年) / _____ (月)

如果你結婚超過一次以上，請說明總結婚次數： _____

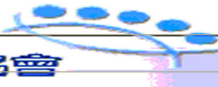
配偶姓名： _____

你的配偶是否同意你前來豐收聖經事奉學院就讀？ 是 否

家中子女人數： _____

3. 教育背景：請從國中開始，列出所有曾就讀的學校或教育機構（包括神學院）：

學校 / 機構	就讀期間 (日/月/年 - 日/月/年)



你的最高學歷為何? _____

4. 工作經驗：請按時間順序列出過去五年的工作經驗：

公司名稱： _____

職稱： _____ 受雇時期： _____
(年/月/日 - 年/月/日)

公司名稱： _____

職稱： _____ 受雇時期： _____
(年/月/日 - 年/月/日)

公司名稱： _____

職稱： _____ 受雇時期： _____
(年/月/日 - 年/月/日)

如果你現今無工作，請簡短的解釋原因： _____

你是否有犯罪記錄？ 是 否 若有，請註明期間： _____(年) / _____(月) / _____(日)

請簡短描述： _____

5. 教會資料

所屬教會縣市： _____ 所屬教會名稱： _____

主任牧師： _____ 宗派： _____

教會郵遞區號： _____ 教會地址： _____

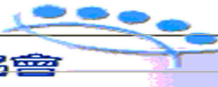
教會電話： _____ 教會傳真： _____

6. 信仰背景

A) 你是否在基督教家庭中長大？ 是 否

B) 決志信主日期： _____(年) / _____(月)

請簡述信主過程： _____



C) 何時領受聖靈的洗並得著說方言的證據? _____(年) / _____(月) /

D) 你曾經遠離過主嗎? 是 否 原因: _____

E) 重新接受主的日期: _____(年) / _____(月)

F) 你何時固定參加教會? _____(年) / _____(月)

G) 你曾參與教會何種事工?

1. _____ 2. _____ 3. _____

7. 你的事工

你現在是否是教會全職同工? 是 否

如果是, 請說明事工性質: _____ 期間: _____
(年/月 - 年/月)

如果不是, 你是否已有神的呼召, 將要成為全職事奉者? 是 否

神對你的呼召是要成為: 牧師 佈道家 教師 宣教士 幫助人的 其他: _____

你指的幫助人是哪方面?

青少年 兒童 唱歌 音樂—樂器

招待 保安 場地 音響 其他: _____

8. 健康狀況

血型: _____ 你是否有任何過敏症狀? _____

你是否患有愛滋病或肺結核? 有 沒有 如果有, 請簡述: _____

你是否患有氣喘或支氣管炎? 有 沒有 如果有, 請簡述: _____

你是否患有糖尿病或癲癇? 有 沒有 如果有, 請簡述: _____

以1-10的分數來評估你目前的健康狀況: _____

9. 健康記錄

A) 你是否患有任何疾病或殘障, 而需要特殊設施的協助, 或造成對你課業學習的影響?

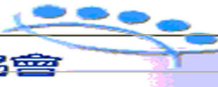
有 沒有 如果有, 請簡述: _____

B) 你是否曾接受過心理或精神方面的治療? 有 沒有

如果有, 接受治療日期(年/月): _____ 請簡述: _____

C) 曾接受過肺結核或瘧疾的治療? 有 沒有

如果有, 接受治療日期(年/月): _____ 請簡述: _____



該疾病是否得到完全的醫治? 有 沒有

請簡述: _____

D) 你是否曾

如果是，請說明期間：

抽煙 是 否 為期____年____月至____年____月

喝酒 是 否 為期____年____月至____年____月

吸食毒品 是 否 為期____年____月至____年____月

參與其他宗教或信仰 是 否 為期____年____月至____年____月

是同性戀 是 否 為期____年____月至____年____月

參與邪術 是 否 為期____年____月至____年____月

如果是，請簡述: _____

10. 近親 (除了配偶之外的親人，若有任何緊急狀況時可時通知的人。)

姓名: _____ 關係: _____ 性別: 男 / 女

地址: 郵遞區號: _____ 地址: _____

電話號碼: (家) _____ 公: _____ 手機: _____

11. 聲明及簽署

謹此證明上述所有資料均真實無誤。

申請人簽名

日期

12. 家長 / 監護人同意 (未滿18歲以下的申請者)

謹此同意准許我的兒子/女兒/被監護人，前往就讀豐收聖經事奉學院的訓練課程。

家長/監護人簽名

日期

台北市仁愛路四段101號B1 TEL (02) 8771-5555 FAX (02) 8771-0123 www.5b2fpda.org.tw