

# 傳道聖經學院 PREACHING BIBLE SEMINARY

地址:香港沙田石門安麗街18號達利廣場509室 Rm509, Technology Park, 18 On Lai Street, Shatin. N.T. H.K.  
電話:(852) 2194 8573 傳真:(852) 2543 1101 電郵:cl.ministry.office@gmail.com 網址: www.cl-ministry.org

## 入學申請表

### 一·個人資料

身份證中文姓名: \_\_\_\_\_ 性別: 男 女  
身份證英文姓名: \_\_\_\_\_ 別名: \_\_\_\_\_  
香港身份證號碼: \_\_\_\_\_ 出生地點: \_\_\_\_\_  
出生日期: \_\_\_\_\_ 國籍: \_\_\_\_\_  
住宅電話: \_\_\_\_\_ 辦公電話: \_\_\_\_\_  
手提電話: \_\_\_\_\_ 電郵地址: \_\_\_\_\_  
中文住址: \_\_\_\_\_

請附上  
半身近照  
一張

### 二·信仰概況

信主日期: \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 信主時參加的教會: \_\_\_\_\_  
受浸日期: \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 施浸牧者姓名: \_\_\_\_\_  
受浸教會名稱: \_\_\_\_\_ 受浸教會電話: \_\_\_\_\_  
受浸教會地址: \_\_\_\_\_  
目前聚會教會: \_\_\_\_\_ 聚會教會電話: \_\_\_\_\_  
聚會教會地址: \_\_\_\_\_  
參加目前教會年日: 自\_\_\_\_年\_\_\_\_月開始 至今共帶領多少人信主: \_\_\_\_\_人  
曾參與那些事奉崗位: \_\_\_\_\_  
現參與那些事奉崗位: \_\_\_\_\_  
曾修讀那些神學課程: \_\_\_\_\_ 神學院之 \_\_\_\_\_ 課程  
\_\_\_\_\_ 神學院之 \_\_\_\_\_ 課程

### 三·學歷 (請由最近期就讀的學校開始填寫。神學、聖經或事奉訓練不計算在內)

就讀日期	就讀學校	就讀班級	文憑或學位課程
____年____月至____年____月	_____	_____	_____
____年____月至____年____月	_____	_____	_____
____年____月至____年____月	_____	_____	_____
____年____月至____年____月	_____	_____	_____

#### 四·工作經驗 (請由最近期的開始填寫)

日期	工作機構	職位
____年____月至____年____月	_____	_____
____年____月至____年____月	_____	_____
____年____月至____年____月	_____	_____
____年____月至____年____月	_____	_____

#### 五·家庭狀況

父親姓名：\_\_\_\_\_ 職業：\_\_\_\_\_ 年齡：\_\_\_\_\_ 信主 受浸 存/歿

母親姓名：\_\_\_\_\_ 職業：\_\_\_\_\_ 年齡：\_\_\_\_\_ 信主 受浸 存/歿

電話：\_\_\_\_\_ 住址：\_\_\_\_\_

婚姻狀況：未婚 (已有親近的異性朋友姓名：\_\_\_\_\_ 宗教信仰：\_\_\_\_\_)

已婚：配偶姓名：\_\_\_\_\_ 結婚日期：\_\_\_\_\_ 職業：\_\_\_\_\_

宗教信仰：\_\_\_\_\_ 聚會教會：\_\_\_\_\_ 事奉：\_\_\_\_\_

子女姓名	性別	年齡	已信主	已受浸	學校或職業
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

#### 六·諮詢資料

諮詢人姓名：\_\_\_\_\_ 事奉崗位：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_

填表日期：\_\_\_\_\_ 申請人簽署：\_\_\_\_\_

#### 此欄由本院填寫

<input type="checkbox"/> 得救見證	<input type="checkbox"/> 蒙召見證	<input type="checkbox"/> 第一次接見	<input type="checkbox"/> 第三次接見 _____
<input type="checkbox"/> 教會接受信	<input type="checkbox"/> 驗身報告	<input type="checkbox"/> 第二次接見	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> 接受 _____	<input type="checkbox"/> 考慮中 _____	<input type="checkbox"/> 今年暫不接受 _____	