臺灣福音工作全時間訓練

第二年 參訓/復訓 申請表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 學號 | （申請復訓者請填原學號） | 性別 |  |
| 參加  第二年訓練 | （1）推薦召會：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_召會\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_會所  （2）未來一年供給情形：  A. □自費 B.有親友供給生活費用：□全部 / □局部  C.接受\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_召會\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_會所供給：□全部 / □局部  **申請者簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | |
| 申請  復訓第二年 | 1. 第一年受訓期間：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月 至 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月 2. 未來一年供給情形：A.□自費 B.有親友供給生活費用：□全部 / □局部   C.接受\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_召會\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_會所供給：□全部 / □局部  **申請者簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | |
| 訓練期間：主後二○二四年一月底至二○二四年十二月中。  經與長老交通後，第二年結訓之後有心願：  □ 全時間服事：□一年 ／ □二年。  □ 在職／升學。  長老說明：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  長老簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 連絡電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  福音工作照顧者簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 連絡電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  填表日期： 年 月 日 | | | | | |
| 審查結果：  □通過  □不通過－原因： | | | | | |
| 福音工作弟兄簽名：  年 月 日 | | | | | |

請郵寄或傳真至　地址：臺北市大安區和平東路一段141巷1號

請於二○一五年五月三十一日前郵寄或傳真至：傳真：02-23914388 電話：02-23933029

臺灣福音工作全時間訓練中心　收