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 | 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 |
|  我願意參加第二年全時間訓練，並計劃於第二年結訓後繼續在召會中學習全時間服事一年。 訓練期間：主後二○二一年八月初至二○二二年六月底。 申請者簽名： 填表日期： 年 月 日 |
| 長老及大區照顧者推薦 | 推薦召會：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_召會\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_會所長老簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 連絡電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 大區照顧者簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 連絡電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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