臺灣福音工作全時間訓練二○二二年春季訓練報名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | | 中文 |  | | | 英文 | （非中文音譯） | | | | | | | 性別 | 弟兄□ 姊妹□ |
| 身分證號碼 | | | |  | | | | | | 護照號碼 |  | | | | |
| 出生日期 | | | | 主後 年 月 日 | | | | | | 受浸日期 | 主後 年 月 日 | | | | |
| 最高學歷 | | 學校： 科系（所）： 畢業□ 肄業□ | | | | | | | | | | | | | |
| 職場經歷 | | 曾在職 年 參訓前任職公司 職稱 | | | | | | | | | | | | | |
| 戶籍地址 | | □ □ □ | | | | | | | | | | | 市話：  手機：  E-mail： | | |
| 通信地址 | | □ □ □ | | | | | | | | | | |
| 家庭狀況 | | 未婚□ 訂婚□ 已婚□ | | | | | 配偶姓名 |  | | | | 年齡： 配偶職業： | | | |
| 家長對本人全時間的態度：同等心願□ 同意□ 反對□  配偶對本人全時間的態度：同等心願□ 同意□ 反對□ | | | | | | | | | | | | | |
| 扶養親屬人位：1. 2. 3. | | | | | | | | | | | | | |
| 緊急事故聯絡人： | | | (家中) 電話： | | | | | | | | | | |
| (召會) 電話： | | | | | | | | | | |
| 目前在 召會（ 會所）聚會；由 召會（ 會所）推薦參訓 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 召會服事 | | 曾經服事之項目： 現在服事之項目： | | | | | | | | | | | | | |
| 心願 | | 一年訓練□ 兩年訓練□ 海外開展□ 一生全時間□ (可複選) | | | | | | | | | | | | | |
| 受訓期間  生活需用 | | | 1. 自己有積蓄或固定收入□ （2）有親友供給生活費用：全部□ 局部□   （3）願意接受 召會（ 會所）供給：全部□ 局部□ | | | | | | | | | | | | |
| 第一年全時間訓練期間：自主後二○二二年二月初至二○二二年十二月中  申請者簽名： 填表日期： | | | | | | | | | | | | | | | |
| 長老推薦 | 1. 對於申請者之身體及精神狀況： 2. 其他特別情形（可能影響訓練）：   3.申請者之屬靈情形：（請翻至背面填寫訓練報名者情況調查表） | | | | | | | | | | | | | | |
| 身分證影本正反面（海外聖徒附護照影本）  浮 貼 | | | | | | | | | 審查結果：  通過□－正式□  旁聽□ 原因：  不符□－原因： | | | | | | |
| 負責弟兄簽名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 福音工作弟兄簽名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |

長老推薦—報名者情況調查表

您對下列問題的回答，將使我們對這位報名者有更好的了解與服事，敬請圈選下列數列中合適的號碼。

1.報名者已過一年召會生活的參與：

很少參加/少許興趣，1 2 3 4 5 是召會的力量；

只有最近有轉變 分賜生命，積極服事

2.報名者的真理認識：

基本真理的認識很少1 2 3 4 5 顯出聖經和基本真理

有強的認識

3.報名者的配搭能力：

單獨，堅持己見， 1 2 3 4 5 與人良好相處，

常與別人爭吵 尊重年長（幼）者

4.報名者的服事態度：

缺少目標，逃避服事 1 2 3 4 5 非常有能力，

負責、值得信託

5. 您是否確定這位報名者已經取得畢業證書？並讀過至少兩遍新約、一遍舊約？

6. 這位報名者是否與異性正在交往？若有，請簡述。

7. 這位報名者是否知道在訓練及休假期間關於接觸異性上的限制？並且是否知道當其違反規定時，訓練將會有所處置？

8. 您是否能確認這位報名者在其訓練期間，能遵守訓練關於接觸異性上的限制？

9. 您是否確定這位報名者（弟兄）在參訓期間沒有兵役上的問題？

10.請您提供關於這位報名者更多的訊息，幫助我們對這位報名者有更好的了解與服事。

長老或負責弟兄簽名： (聯絡手機：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_； 電郵：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_服事者簽名： 推薦召會： 日期：