

臺灣福音工作全時間訓練二〇二三年秋季訓練報名表

姓名	中文		英文	(非中文音譯)	(姓氏)	性別	弟兄 <input type="checkbox"/> 姊妹 <input type="checkbox"/>	兒童班 <input type="checkbox"/>			
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 <input type="checkbox"/> 肄業 <input type="checkbox"/>					
職場經歷	曾在職_____年 參訓前任職公司_____ 職稱_____										
戶籍地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					是否住過弟兄姊妹之家		<input type="checkbox"/> 是，_____年 <input type="checkbox"/> 否			
通信地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					手機：		Gmail (必填)：			
家庭狀況	未婚 <input type="checkbox"/> 訂婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/>		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 <input type="checkbox"/>				同意 <input type="checkbox"/>		反對 <input type="checkbox"/>				
	配偶對本人全時間的態度：同等心願 <input type="checkbox"/>				同意 <input type="checkbox"/>		反對 <input type="checkbox"/>				
	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 <input type="checkbox"/> 兩年訓練 <input type="checkbox"/> 海外開展 <input type="checkbox"/> 一生全時間 <input type="checkbox"/> (可複選)										
受訓期間生活需用	(1) 自己有積蓄或固定收入 <input type="checkbox"/>				(2) 有親友供給生活費用：全部 <input type="checkbox"/> 局部 <input type="checkbox"/>						
	(3) 願意接受				召會(_____會所)供給：全部 <input type="checkbox"/> 局部 <input type="checkbox"/>						
第一全年時間訓練期間：自主後二〇二三年七月底至二〇二四年六月中											
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)					審查結果： 通過 <input type="checkbox"/> —正式 <input type="checkbox"/> 旁聽 <input type="checkbox"/> 原因： 不符 <input type="checkbox"/> —原因：						
浮 貼											
負責弟兄簽名：_____年 月 日											
福音工作弟兄簽名：_____年 月 日											

