

# 臺灣福音工作全時間訓練二〇二四年秋季訓練報名表

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：自主後二〇二四年七月底至二〇二五年六月中											
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)						負責弟兄簽名：					
浮 貼						_____ 年 月 日					
						福音工作弟兄簽名：					_____ 年 月 日
						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：					

