

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	弟兄 姊妹
參加 第二年訓練	未來一年供給情形： (1) <input type="checkbox"/> 與第二期訓練相同 (_____ 召會 _____ 會所)。 (2) <input type="checkbox"/> 有改變。A. <input type="checkbox"/> 自費 B.有親友供給生活費用： <input type="checkbox"/> 全部 / <input type="checkbox"/> 局部 C.接受 _____ 召會 _____ 會所供給： <input type="checkbox"/> 全部 / <input type="checkbox"/> 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. <input type="checkbox"/> 自費 B.有親友供給生活費用： <input type="checkbox"/> 全部 / <input type="checkbox"/> 局部 C.接受 _____ 召會 _____ 會所供給： <input type="checkbox"/> 全部 / <input type="checkbox"/> 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。 訓練及服事期間：主後二〇一六年二月至二〇一八年二月。 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： _____ <div style="text-align: right;">_____ 年 _____ 月 _____ 日</div>		
審查結果： <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過—原因： _____			
福音工作弟兄簽名： _____ <div style="text-align: right;">_____ 年 _____ 月 _____ 日</div>			

請於二〇一五年十一月二十二日前郵寄或傳真至地址：臺北市大安區和平東路一段141巷1號

傳真：02-23914388 電話：02-23214644

臺灣福音工作全時間訓練中心 收