



入學申請表

照片黏貼處	姓名		性別		出生日期	/	/
	身分證字號 或護照號碼		職業		受洗日期	/	/
	永久地址	□□□-□□					
	通訊地址	□□□-□□					
聯絡方式	E-mail	(H)	(O)	(行動電話)			
婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 單身 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 離婚 _____年			配偶 姓名		職業	
所屬教會 或服務單位			住址				
	牧師		電話				
個人資料	國籍: _____ 出生地: _____ 母語: _____		其他語言(說或讀): _____ 嗜好或興趣: _____				
家庭狀況	兄弟姊妹? <input type="checkbox"/> 有_____人 <input type="checkbox"/> 沒有 (____兄 ____姊 ____弟 ____妹) 孩子? <input type="checkbox"/> 有_____人 <input type="checkbox"/> 沒有 姓名_____年齡____性別____ 姓名_____年齡____性別____ 姓名_____年齡____性別____ 姓名_____年齡____性別____						
申請就讀 學科	<input type="checkbox"/> 神學碩士科 (____正式生, ____試讀生, ____旁聽生) <input type="checkbox"/> 道學碩士科 <input type="checkbox"/> 新約碩士科 <input type="checkbox"/> 舊約碩士科 <input type="checkbox"/> 聖經輔導碩士科 <input type="checkbox"/> 基督教研究碩士科 <input type="checkbox"/> 神學學士科 <input type="checkbox"/> 基督教研究碩士科 (遠距)						
	<input type="checkbox"/> 延伸制 (<input type="checkbox"/> 申請延伸制研究所, 須與教務主任面談或教務會議決議通過) <input type="checkbox"/> 旁聽生 <input type="checkbox"/> 遠距延伸制 (<input type="checkbox"/> 申請遠距延伸制研究所, 須與教務主任面談或教務會議決議通過)						
推薦人1 牧師姓名		地址		電話			
推薦人2 姓名		地址		電話			
申請人簽名: _____			申請日期: _____ / _____ / _____				

【教務會議決議結果】(申請人免填):

□試日期:_____ 考試委員:_____

考試委員會建議——是否接受該生? 接受 不接受

是否接受有條件入學? 接受, _____

不接受

教務會議日期:_____

全體教務會議教師決議: 同意 不同意