

您注射疫苗了吗？ 有 没有（若有，什么时候？ _____） *参阅以下注明 1

您注射疫苗了吗？ 有 没有（若有，什么时候？ _____） *参阅以下注明 2

您现在是否抽烟？ 有 没有

您现在是否喝酒？ 有 没有

您是否曾经是同性恋者？ 有 没有

您是否曾有被逮捕吗？ 有 没有（若有，什么时候？ _____）

您是否曾有犯罪的纪录？ 有 没有（若有，并附上一封说明书详明犯罪情况）

过去五年里，您是否有任何严重的疾病或传染病？ 有 没有（若有，请注明）

您是否曾患有人神经失调的疾病？ 有 没有（若有，请注明）

您是否有任何身体上的残障？ 有 没有（若有，请注明）

您现在负债或面临财务困难吗？ 有 没有（若有，请注明）

您将如何支付学费？ _____

谁将负担您的学费？ _____

您的家人支持您神学院的课程？ _____

请问您是怎么听说本事奉学院？ _____

请问是介绍您上事奉学校的课程？ _____

注明 1：一个人被认为完成接种疫苗了，如果他/她已经： a) 完全接种了疫苗，即已经接受了世界卫生组织紧急使用清单（WHO EUL）疫苗的适当方案，包括疫苗接种后各自的持续时间，以使疫苗完全有效，并将他们的疫苗接种记录录入卫生部的国家 IT 系统；或 b) 在过去 180 天内从 COVID-19 中恢复。

注明 2：根据国家疫苗接种计划，建议 18 岁及以上的个人在其主要疫苗接种系列的最后一剂疫苗后约五个月。加强剂量不应延迟超过初级疫苗疗程后的九个月。

第二部分 - 所属教会

教会姓名: _____ 宗派: _____

地址: _____ 您在教会有多久? _____

事奉岗位: _____

第三部分 - 工作经验

现任雇主姓名: _____ 公司名称: _____

地址: _____

_____ 邮区 (_____)

职称: _____ 受雇日期: _____

若您目前没有工作, 请列出您之前的工作起讫日期:

月份 / 年份

月份 / 年份

第四部分 - 教育背景

请列出您上过的所有学校（从中学开始）

学校名称	入学年份	毕业年份	及格的学科或实习的数目	授予的文凭

第五部分 - 推荐人

现任或最近的牧者（必须填写牧者推荐表格）

牧师姓名： _____ 所属教会： _____

教会地址 _____ 邮区（ _____ ）

教会电话： _____

宣誓

- 1) 我确定以上的资料全属真实，特此签署。
- 2) 假如我的申请获得批准，我愿意遵守学院的规则。

申请者签名： _____ 日期： _____

中文事奉学校的入学问答题

请您尽全力回答下列问题，并把这份问答题列入学申请表中。若申请者没有回答下列问题，将不予考虑申请入学。

1. 当您承认主耶稣基督是唯一的真神，并承认祂是您的主和救主时，请描述您个人的重生经历。

2. 若您曾经历过圣灵的洗，请描述当时的经历。

3. 请描述您现在与主耶稣基督的关系和祂对您的意义。

4. 请描述您个人的呼召和人生的异象。

5. 请问您为什么要在本院中文事奉学校报读？

6. 请描述您的家庭背景，包括您与父母、配偶和直系亲属目前的灵里关系。

7. 请描述您的技能或恩赐，可能对中文事奉学校有所帮助：

8. 请描述您所做的基督教的事工或事奉。

9. 您在中文事奉学校完成培训课程后，您有什么计划？

10 您是否有其他的资讯（学业、属灵或婚姻方面），您认为本学院在审核您申请入学时应该知道的？



2 Gambas Crescent #10-04/05, Nordcom II, Singapore 757044
Tel: 63454353 Fax: 63454639
Email: admin@tungling.org.sg Website: www.tungling.org.sg