



紐約基督徒短期宣教訓練中心

New York Christian Short-Term Mission Training Centre, Inc

Address: 140-44 34th Avenue, CA & CB, Flushing, NY 11354

Office: (718)460-9308 Fax: (718)460-9308

Email: info@nystm.org / Website: www.nystm.org

實用佈道訓練課程

申請表

請貼上近照

報名入學日期：_____年_____月

1. 個人資料

姓名：(中文) _____ (英文) _____

出生日期：_____年_____月_____日

地址：_____

電話：(日間) _____ (手提) _____

電郵：_____

能操語言：廣東語 普通話 英語 其他_____

2. 教會

受洗教會_____ 受洗日期：_____ 施禮牧者_____

現時聚會教會_____ 現任牧師/負責人_____

現聚會教會地址_____

現教會電話_____ 參加該教會多久_____

現參加教會聚會 崇拜 團契 主日學 其他_____

在教會曾否接受佈道裝備_____ (三元、四律...等等)

3. 事奉經驗 (最近二年)

教會 / 機構	事奉性質/崗位	日期

4. 工作履歷（最近二年）

公司 / 機構名稱	入職及離職日期	職位

5. 學歷（初中、高中、大學及專業訓練）

學校	入學及離校日期	主修	學位

6. 健康狀況 _____

7. 婚姻狀況

未婚 已婚 分居 離婚 喪偶 喪偶再婚 離婚再婚

配偶姓名：_____ 職業：_____ 信仰：_____

子女數目：_____ 子女年齡：_____

配偶對你入讀課程的態度：_____

8. 推薦牧者 申請者經常參與聚會之教會牧師、傳道人或長執

姓名：_____ 聯絡電話：_____

教會名稱：_____ 教會地址：_____

9. 報讀目的 _____

10. 入讀困難 _____

11. 入學意願 如蒙紐約短宣中心取錄，本人願意完全遵守學院的教導和守則，接受操練。

此欄由短宣中心填寫
申請人取錄狀況 _____
<input type="checkbox"/> 已繳交學費 <input type="checkbox"/> 未繳交學費

申請人簽署 _____

日期：_____年_____月_____日