

玉山神學院入學考試報名表

編號：_____

神學研究所：道學碩士班 文學碩士班

學 院 部：宗教學系 基督教教育學系 教會音樂學系 教會社會工作學系

姓 名		性 別		相 片
出生年月日	主後 年 月 日			
身份證字號	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
婚 姻狀況	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 其他_____			
族 別		所屬教會		所屬中(區)會
領 洗日期	年 月 日	領 洗教會		
堅信禮日期	年 月 日	堅 信 禮教會		
戶籍地址	□□□□□			
通訊地址	□□□□□			
聯絡電話	住家：		手機：	
身心狀況	<input type="checkbox"/> 行動自如 <input type="checkbox"/> 行動重度不便(須安排特別試場) <input type="checkbox"/> 其他身心障礙_____			
學 歷	主後 年 月	高中、職	科畢業	
	主後 年 月	專科學校	年制	科畢業
	主後 年 月	大學、學院	系畢業	
	主後 年 月	大學、學院	所畢業	
教 會 經 歷	教 會 名 稱	職 務	事 奉 時 間	
			主後 年 月至	年 月
			主後 年 月至	年 月
			主後 年 月至	年 月
			主後 年 月至	年 月
			主後 年 月至	年 月
社 會 經 歷	工 作(服 務)單 位	職 務	工 作(服 務)時 間	
			主後 年 月至	年 月
			主後 年 月至	年 月
			主後 年 月至	年 月
			主後 年 月至	年 月
			主後 年 月至	年 月

家長或監護人	姓 名		住家電話：	手機：	
家庭狀況	姓 名	稱 謂	年 齡	宗教信仰	
推薦人資料	姓 名		性別：	年齡：	職業：
	地 址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
	所屬教會		服務單位		
	聯絡電話	住家：		手機：	
	姓 名		性別：	年齡：	職業：
	地 址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
	所屬教會		服務單位		
	聯絡電話	住家：		手機：	
注意事項	<p>1· 報名表請親自以正楷填寫，切勿潦草。</p> <p>2· 以上所填如有不實，取消報考及錄取資格。</p>				
附件資料查驗	<input type="checkbox"/> 中(區)會推薦書 <input type="checkbox"/> 小 會推薦書 <input type="checkbox"/> 一般推薦書一 <input type="checkbox"/> 一般推薦書二 <input type="checkbox"/> 堅信禮證明書 <input type="checkbox"/> 洗禮證明書 學歷證件： <input type="checkbox"/> 畢業證書或畢業證明書影印本 <input type="checkbox"/> 成績證明書(畢業院校全部成績) <input type="checkbox"/> 相片五張 <input type="checkbox"/> 回郵掛號信封二張 <input type="checkbox"/> 體檢表(包含 B 型肝炎及肺部 X 光檢查) <input type="checkbox"/> 報名費(請附上繳費收據影印本)				

