

中國神學研究院

婦女生命更新證書課程 報名表

英文姓名：MS _____ 中文姓名：_____

日間聯絡電話：_____ 身份證號碼：|_|_|_|_|XX(X)|

學號（曾經或現正修讀本院證書課程同學適用）：_____

電郵地址：_____

通訊地址（請填英文）：

Flat / Room	Floor	Block
-------------	-------	-------

Building / House

Estate / Street	District
-----------------	----------

年齡： 30-40歲 41-50歲 51-60歲 61歲或以上

學歷： 中五以下 中五或預科 大學或以上

職業：_____（全職 / 半職）

婚姻狀況： 未婚 已婚 其他（請註明）_____

子女數目及年齡（如適用）_____

恩賜 / 專長 / 事奉崗位：_____

所屬教會：_____

已經受洗： 是（年份：_____） 否

諮詢人姓名：_____（牧師 / 傳道）

諮詢人聯絡電話：_____

諮詢人簽名：_____

學院將使用上述資料作為一切學業及行政用途。

申請人簽名：_____ 申請日期：_____

需要收據

本人已透過電郵收到貴院院訊

如欲以郵遞收閱本院「院訊」或其他消息，請在方格內加上剔號。

