● 2559 E Euclid Ave ● Des Moines, Iowa 50317
● 电话：(515) 289-9200 ● 传真：(515) 289-9201 ● 电子邮件：inste@inste.org

基督教事工证书课程入学申请表

1. 个人资料

所有地址请以英文填写；加拿大法语区可使用法文。

姓名：　　姓（英文）　　名（英文）　　中间名（英文）　　姓名（中文）

现居地址：　　门牌号码　　街道　　城市　　州　　邮递区号

电话号码：　主要：　　备用：

电子邮件地址：　　您的职业／专业：

出生日期：　　出生城市：　　州：　　国家：

婚姻状况：　□ 单身　□ 已婚（配偶姓名：　　）□ 丧偶　□ 离婚

2. 先前教育经历

请勾选已完成的最高学历：

□ 未高中毕业
□ 高中毕业或 GED
□ 职业学校
□ 大学肄业
□ 大学学位－学士（　□ 2年　□ 4年）
□ 大学学位－研究所（　□ 硕士　□ 博士）

3. 教会背景

目前参加的教会名称：

地址：　　门牌号码　　街道　　城市　　州　　邮递区号

宗派：　　牧师姓名：

4. 信仰经历

请简要说明您的得救经历：

您为什么想在 INSTE 就读?

您的牧师、教会领袖或小组领袖必须在本表背面签名。

本页必须由您的牧师、教会领袖或小组领袖填写并签名。

学生姓名：

牧师或教会领袖： 请填写并签署以下内容。

本申请人（本申请表第 1 页所列之人）符合入读 INSTE 及／或修读基督教事工证书课程所需的以下要求：

- 已重生，并展现灵命成长的迹象 ☐ 是 ☐ 否
- 忠心参加并服事当地教会 ☐ 是 ☐ 否
- 开课前将年满 16 岁 ☐ 是 ☐ 否

  年满 14 或 15 岁的学生可以「特别旁听生」身分修读。家长或监护人必须提交同意书，声明参加本课程不会对学生的学业造成不利影响。
  详情请参阅课程目录。

- 具备阅读并理解 INSTE 课程内容的能力 ☐ 是 ☐ 否

若您推荐此学生入读证书课程，请在下方签名：

牧师或教会领袖签名　　日期

牧师或教会领袖正楷姓名