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

参与情况评估

证书课程

学生：

姓（英文）	名（英文）	中间名（英文）	姓名（中文）

学生编号：_____ 日期：_____

小组领袖：_____ 教会：_____

课程：_____ 课程编号：_____

小组领袖：请为小组中的每位成员完成本评估，并与本人一同检阅。您也可以影印本表，让每位学生先进行自我评估，供您检阅。视学生目前在证书课程中的进度而定，部分项目可能暂不适用；但随著学生继续修读各门课程，这些门徒训练方面的特质应在其生命中愈来愈明显。本评估旨在衡量他／她在每门课程之间的成长。

请在中栏填写数字，表示学生在该项目的成长程度。请使用以下评分：

1 = 不合格；2 = 低于平均；3 = 平均；4 = 高于平均；5 = 优秀

请在右侧空格填写您对学生在各项目成长情况的评语。

灵修生活	有稳定成长的每日灵修生活，即持续研读圣经和祷告。		
	与小组其他成员分享其「灵修日记」。		
	保持耶稣基督门徒应有的态度，即结出圣灵的果子。		
圣经研读	藉讲道及持续个人研读圣经获得属灵喂养。		
	乐于研读圣经，并积极参与每周讨论。		
	将圣经知识运用于生活处境，逐步建立合乎圣经的世界观。		
人际关系	关心小组其他成员的福祉。		
	实践「彼此相待」的原则（门徒训练 1，第 12 课）。		
	忠实参与教会崇拜及 INSTE 小组聚会。		
服事	正在发现自己的属灵恩赐。		
	藉服事他人发展自己的恩赐。		
	作为耶稣基督的门徒，积极参与教会／社区。		

学生综合评估：

评估日期：_____

学生签名：_____

领袖签名：_____

小组领袖： 若学生已退修，请填写以下资料：

退修日期：_____

退修原因：

他／她会否继续修读下一学期／课程： ☐ 是 ☐ 否

如情况许可，请退修学生填写《学生评估表》。