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

复修课程许可表

基督教事工证书或文凭／高级证书课程　　学生编号：_____

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：_____　其他：_____

电邮地址：_____　出生日期：_____

若上述资料自上学期以来已有变更，请在此勾选：☐

教会资料　（线上学生请勾选此方格：☐）

教会编号：_____　教会名称：_____

（您将在此教会修读课程）

城市：_____　州：_____　小组领袖：_____

课程名称：_____　课程编号：_____

依据复修课程政策，如小组尚有名额，INSTE 学生可免费复修以前修读过的课程。若开组所需学生人数不足，可加入复修学生以达到开组人数。

希望复修课程的学生必须签署以下声明：

「本人承诺忠实复修上述课程，并出席所有小组聚会。

由于本人已修读过本课程，我会参与小组聚会并鼓励其他组员。我知道神的话语是活泼且有功效，能造就我的属灵生命和事奉，因此我会从重温过往所学中受益。作为小组成员，我会支持小组领袖。」

_____　_____

学生签名　日期

小组领袖也必须签署，表示同意以下声明：

「我欢迎上述曾修读本课程的学生或毕业生加入小组。除非他／她是已认证的小组领袖，否则不会协助带领小组。不过，我相信这位学生或毕业生会成为小组的祝福。我同意他／她加入本小组。」

_____　_____

小组领袖签名　日期

请将本表与小组购书表一并寄送至 INSTE 办公室。

本表将存入该小组的资料档案。