● 2559 E Euclid Ave ● Des Moines, Iowa 50317
● 電話：(515) 289-9200 ● 傳真：(515) 289-9201 ● 電子郵件：inste@inste.org

基督教事工證書課程入學申請表

1. 個人資料

所有地址請以英文填寫；加拿大法語區可使用法文。

姓名：　　姓（英文）　　名（英文）　　中間名（英文）　　姓名（中文）

現居地址：　　門牌號碼　　街道　　城市　　州　　郵遞區號

電話號碼：　主要：　　備用：

電子郵件地址：　　您的職業／專業：

出生日期：　　出生城市：　　州：　　國家：

婚姻狀況：　□ 單身　□ 已婚（配偶姓名：　　）□ 喪偶　□ 離婚

2. 先前教育經歷

請勾選已完成的最高學歷：

□ 未高中畢業
□ 高中畢業或 GED
□ 職業學校
□ 大學肄業
□ 大學學位－學士（　□ 2年 □ 4年）
□ 大學學位－研究所（　□ 碩士 □ 博士）

3. 教會背景

目前參加的教會名稱：

地址：　　門牌號碼　　街道　　城市　　州　　郵遞區號

宗派：　　牧師姓名：

4. 信仰經歷

請簡要說明您的得救經歷：

您為什麼想在 INSTE 就讀？

您的牧師、教會領袖或小組領袖必須在本表背面簽名。

本頁必須由您的牧師、教會領袖或小組領袖填寫並簽名。

學生姓名：

牧師或教會領袖： 請填寫並簽署以下內容。

本申請人（本申請表第 1 頁所列之人）符合入讀 INSTE 及／或修讀基督教事工證書課程所需的以下要求：

- 已重生，並展現靈命成長的跡象 ☐ 是 ☐ 否
- 忠心參加並服事當地教會 ☐ 是 ☐ 否
- 開課前將年滿 16 歲 ☐ 是 ☐ 否

  年滿 14 或 15 歲的學生可以「特別旁聽生」身分修讀。家長或監護人必須提交同意書，聲明參加本課程不會對學生的學業造成不利影響。
  詳情請參閱課程目錄。

- 具備閱讀並理解 INSTE 課程內容的能力 ☐ 是 ☐ 否

若您推薦此學生入讀證書課程，請在下方簽名：

牧師或教會領袖簽名　　日期

牧師或教會領袖正楷姓名