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

複修課程許可表

基督教事工證書或文憑／高級證書課程　　學生編號：_____

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：_____　其他：_____

電郵地址：_____　出生日期：_____

若上述資料自上學期以來已有變更，請在此勾選：☐

教會資料　（線上學生請勾選此方格：☐）

教會編號：_____　教會名稱：_____

（您將在此教會修讀課程）

城市：_____　州：_____　小組領袖：_____

課程名稱：_____　課程編號：_____

依據複修課程政策，如小組尚有名額，INSTE 學生可免費複修以前修讀過的課程。若開組所需學生人數不足，可加入複修學生以達到開組人數。

希望複修課程的學生必須簽署以下聲明：

「本人承諾忠實複修上述課程，並出席所有小組聚會。

由於本人已修讀過本課程，我會參與小組聚會並鼓勵其他組員。我知道神的話語是活潑且有功效，能造就我的屬靈生命和事奉，因此我會從重溫過往所學中受益。作為小組成員，我會支持小組領袖。」

_____　_____

學生簽名　日期

小組領袖也必須簽署，表示同意以下聲明：

「我歡迎上述曾修讀本課程的學生或畢業生加入小組。除非他／她是已認證的小組領袖，否則不會協助帶領小組。不過，我相信這位學生或畢業生會成為小組的祝福。我同意他／她加入本小組。」

_____　_____

小組領袖簽名　日期

請將本表與小組購書表一併寄送至 INSTE 辦公室。

本表將存入該小組的資料檔案。