

福建神学院 2017 年中专班招生考试报名表

以下各项，请报名者本人用黑色钢笔如实填写，字迹必须清晰，姓名须与身份证相符。

个人情况	姓名（以身份证为准）		曾用名	性 别	贴相片	
	出生年月		出生地	民族		
	身份证号码					
	健康状况		有无慢性病史			
	家庭详细地址			电话号码		
	婚姻状况（请以打√选择）：未婚 已婚 离异 丧偶					
家庭成员情况	配偶姓名	配偶工作单位及职务				
	子女姓名及年龄 子： 现年 岁；女： 现年 岁					
	家庭生活来源		家庭人均收入：		元	
	父亲姓名		工作单位及职务			
	母亲姓名		工作单位及职务			
	父母住址				联系电话	
信仰经历	信主年月	受洗日期		受洗地点		
	施洗牧师	现所属教会		与教会关系		
	本教会负责人姓名		联系电话			
	推荐教会牧师 / 传道姓名		联系电话			
	通讯地址					
	推荐教会 / 三自基协机构					
负责人姓名		联系电话				
个人简历	文化程度最后毕业或肄业年月、学校、年级（应随学历证明）					
	起讫年月		校名或单位名称		学 历	备 注
	年 月至 年 月				小 学	
	年 月至 年 月				初 中	
	年 月至 年 月					
	年 月至 年 月					

本人报考神学院的想法	
------------	--

(以下三项报读者请勿填写)

当地教会意见	年 月 日 (公章)
县区两会意见	年 月 日 (公章)
设区市两会意见	年 月 日 (公章)
应交材料	<p>(此报名表必须附有下列材料方予受理, 请在已交材料前划√)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 1.最高学历证明(毕业证书)复印件; <input type="checkbox"/> 2.身份证复印件; <input type="checkbox"/> 3.此表必须贴像片, 并另附彩色白底一寸脱帽半身正面近照一张; <input type="checkbox"/> 4.县级以上医院体检证明(含体检表、肝功和胸透); <input type="checkbox"/> 5.报考费 100 元(交设区市基督教两会汇总寄我院)。

(1) 本人已阅读招生简章, 对所有条款无异议;

(2) 本人所填信息均真实, 自愿承担相应责任。

考生_____ (签名)

年 月 日