

宁波市基督教培训中心

入学考试报名表

报考班别	神学班	
	神学插班	
	圣经班	

(请在所报班别后画“√”)

报 考 人 姓 名:_____

所在县(市、区):_____

招生电话: 0574—88401252

以下各项，请报名者本人用钢笔如实填写，字迹必须清晰，姓名须与身份证相符。

个 人 情 况	姓名		曾用 名		性别		贴 像 片
	19 年 月 日出生		出 生 地		民族		
	健康情况		慢性病史				
	身份证号						
	联系电话			手 机			
	身份证地址 (邮编)						
	详细通讯地址(邮编)						
	婚姻状况(请以√选择)	☐ 未婚 ☐ 已婚 ☐ 离异 ☐ 丧偶					
家 庭 情 况	配偶姓名		配偶工作单位				
	子女姓名及年龄						
	父母住址(邮编)					电话	
	父亲姓名		父亲工作单位				
	母亲姓名		母亲工作单位				
	家庭成员	共 人					
信 仰 经 历	信主及加入教会时间						
	受洗时间	年 月 日	受洗地点		施洗牧师		
	现是否参加事奉：			所属教会			
	本教会负责人姓名：				联系电话：		
	通讯处：				邮政编码：		
学 历	校名(从初中填起)	时 间	毕业/肄业				
	1. _____	年 月至 年 月	_____				
	2. _____	年 月至 年 月	_____				
	3. _____	年 月至 年 月	_____				
	4. _____	年 月至 年 月	_____				

[illegible]

应 交 文 件	(此报名表必须附有下列材料方予受理,请在已交材料前划√。)		
	☐	1. 考生身份证复印件;	
	☐	2. 最高学历证明(毕业证书)复印件;	
	☐	3. 县级以上医院体检证明(含体检表、胸透和肝功能化验单)。	
☐	4. 此表必须贴像片,并另附一寸半身正面近照二张;		
	填表人:	填表日期:	年 月 日

以下两项报考者请勿填写:

当 地 教 会 意 见	年 月 日 (公章)
县、市、区两会意见	年 月 日 (公章)