

事奉经验

教会 / 机构 / 团体	岗位	受薪 / 义务	由 (月 / 年)	至 (月 / 年)

推荐人

教会牧者 / 长执姓名: _____ 职位: _____

工作机构: _____

通讯地址: _____

电话: _____ 电邮: _____

推荐人签署: _____ 日期: _____

助学金

申请资助学费 (减免半费)

申请资助学费 (减免全费)

申请资助住宿费

申请原因: _____

每月收入 (以澳门币计):

\$2000 或以下 \$2001-\$4000 \$4001-\$6000 \$6001-\$8000 \$8000 以上

*课程报名费、交通费、膳食费自付

声明

本人已阅读并认同澳门圣经学院的信仰。

本人授权澳门圣经学院使用本人资料, 作入学甄别用途。如获取录, 有关资料将成为学生档案一部分, 并会按需要转交澳门圣经学院老师及同工, 作教务及其他事宜的用途。如不获取录, 本申请表及其他相关资料将于一年后销毁。

本人在本申请表及随附文件所载及一切资料, 依本人所知均属正确, 并无遗漏。

申请人签署: _____ 日期: _____

填妥表格后请交回澳门圣经学院教务处

地址: 澳门南湾马统领街 32 号厂商会大厦九楼

电话: (853) 2830 3454

传真: (853) 2835 4144

电邮: faculty@macaubible.org

网址: www.macaubible.org