

入學申請表(一)

個人資料

姓名	(中)	(英)	性別			
出生日期	年 月 日	出生地點	身分證號碼			
籍貫		國籍	能操語言			
地址			電話			
			電郵			
			傳真			
學歷	小學			年 月 <input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業		
	初中			年 月 <input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業		
	高中			年 月 <input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業		
	<input type="checkbox"/> 大專 <input type="checkbox"/> 神學院 <input type="checkbox"/> 其他				年 月 <input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業	
職業			職位			
婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 喪偶 <input type="checkbox"/> 曾離婚 <input type="checkbox"/> 分居		配偶姓名			
重生時地	年 月於		受水禮時地	年 月於		
所屬教會			牧者姓名			
教會地址			教會電話			
教會電郵			教會傳真			
推薦人	牧者姓名		電郵		傳真	
	地址				聯絡電話	
	教會長執姓名		電郵		傳真	
	地址				聯絡電話	
	上司姓名		電郵		傳真	
	地址				聯絡電話	
在學期間的經濟來源						
申請課程	<input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 學士 <input type="checkbox"/> 文憑 <input type="checkbox"/> 證書					
參加入學考試日期： <input type="checkbox"/> 年 月 日 <input type="checkbox"/> 年 月 日 <input type="checkbox"/> 請學院代為安排住宿		備註：		照片		

聲明書

- 本人已閱讀並認同澳門聖經學院的信仰。
- 本人授權澳門聖經學院使用本人資料，作入學甄別用途。如獲取錄，有關資料將成為學生檔案一部分，並會按需要轉交澳門聖經學院老師及同工，作教務及其他事宜的用途。如不獲取錄，本申請表及其他相關資料將於一年後銷毀。
- 本人在本申請表及隨附檔所載及一切資料，依本人所知均屬正確，並無遺漏。
- 倘蒙 貴院收為學生，本人同意遵守一切院章、院規及指導。本人在院期間倘若在品德操守、靈命、學業成績方面有不符合學院要求，身體或精神健康不適合繼續學業，自當聽從學院之決定或接受紀律處分，決無異議。

申請人簽署：_____ 日期：_____

入學申請表(二)

履歷

A. 教育背景

1. 通識教育背景

- 小學：_____年級 (_____年至_____年)
- 中學： 文 理 工 商 (_____年至_____年)
- 大專/大學 主修學系：_____ (_____年至_____年)

2. 神學教育背景

- 曾修讀神學課程
- 課程：_____ 學院：_____ (_____年至_____年)
- 課程：_____ 學院：_____ (_____年至_____年)
- 曾修讀神學院函授或延伸課程
- 課程：_____ 學院：_____ (_____年至_____年)
- 課程：_____ 學院：_____ (_____年至_____年)
- 其他聖經課程訓練：_____

3. 技能及專門訓練

- 工商管理 文字工作 電腦操作 木工工程
- 文書訓練 運動教練 中英打字 五金工程
- 美術設計 音響控制 水電維修 樂器彈奏
- 其他：_____

B. 工作經驗

1. 正職

職位	機構名稱	任期	全/半職	離職原因
_____	_____	_____年__月至__年__月	_____	_____
_____	_____	_____年__月至__年__月	_____	_____
_____	_____	_____年__月至__年__月	_____	_____
_____	_____	_____年__月至__年__月	_____	_____
_____	_____	_____年__月至__年__月	_____	_____
_____	_____	_____年__月至__年__月	_____	_____
_____	_____	_____年__月至__年__月	_____	_____

2. 義工（包括基督教機構之義工或社會服務）

崗位	機構名稱	任期
_____	_____	_____年__月至_____年__月
_____	_____	_____年__月至_____年__月
_____	_____	_____年__月至_____年__月
_____	_____	_____年__月至_____年__月

C. 興趣

動態方面：

靜態方面：

D. 靈命操練

1. 讀經： 經常 不經常 讀畢整本聖經至少一遍
2. 禱告： 每日禱告 定期禁食禱告 有系統的為人代禱

E. 教會事工參與及訓練

請在下面表格中詳細列出在過去及現在的教會中曾擔任的事奉崗位：

崗位	工作內容	任期	教會名稱
1. _____	_____	_____年至_____年	_____
2. _____	_____	_____年至_____年	_____
3. _____	_____	_____年至_____年	_____
4. _____	_____	_____年至_____年	_____
5. _____	_____	_____年至_____年	_____
6. _____	_____	_____年至_____年	_____
7. _____	_____	_____年至_____年	_____
8. _____	_____	_____年至_____年	_____

F. 門徒訓練

- 曾參加門徒訓練小組 曾帶領門徒訓練小組

G. 佈道參與及訓練

1. 佈道參與

a. 個人談道經驗

- 無 極少 少 一般 多 極多

b. 曾參與的團隊佈道（如：逐家佈道、基層福音工作、邊青、監獄佈道等）：

2. 曾接受的佈道訓練（如：三福、四律、佈道會陪談等）：

H. 屬靈恩賜（參羅十二 6~8；林前十二 8~11；弗四 11）

你認為自己有甚麼屬靈恩賜？

I. 展望

1. 你對於修讀本課程的期望和目標：

2. 你特別有負擔的福音工作類別（如：大陸新移民工作、基層福音工作、監獄佈道、兒童工作、逐家佈道、福音戒毒等）：

入學申請表(三) 家庭狀況

A. 原生家庭

1. 父親

姓名：_____ 年齡：_____ 健在 患病 去世

信仰：_____ 職業：_____

2. 母親

姓名：_____ 年齡：_____ 健在 患病 去世

信仰：_____ 職業：_____

3. 父母親婚姻生活狀況（請在所有合適的格上加上✓號）

和諧共處 溝通困難 分居 離婚

其他：_____

4. 在你的成長過程中，哪位親人對你有最正面的影響？

a. _____ 舉例說明：_____

b. _____ 舉例說明：_____

5. 在你的成長過程中，哪位親人對你有最負面的影響？

a. _____ 舉例說明：_____

b. _____ 舉例說明：_____

6. 兄弟姊妹：

a. 兄____人，已信主____人 c. 姊____人，已信主____人

b. 弟____人，已信主____人 d. 妹____人，已信主____人

7. 你有什麼特別的家庭負擔（如經濟上或其他方面的責任）？

8. 家人對你接受神學訓練有什麼意見？

B. 婚姻狀況

1. 狀況

未婚 已婚 喪偶 曾離婚 分居

2. 配偶姓名：(中) _____ (英) _____

年齡：_____ 信仰：_____

教育程度：_____ 職業：_____

3. 配偶是否同意你接受神學訓練？ 是 有保留 否

4. 就讀期間是否將與家人同住？ 是 否

5. 有多少位兒女？ _____兒 _____女

C. 家庭對你的影響（請在所有合適的格子上加上✓號）

身心均有平衡成長

有不平衡的性格：_____ 是否已靠主勝過？ 是 否

有不良的嗜好：_____ 是否已靠主勝過？ 是 否

其他影響：_____

入學申請表(四)

身體檢查報告 (Health Report)

A. 一般資料 General Information

1. 身高 Ht : _____ 體重 Wt : _____ 2. 視力 Vision : _____
3. Temp: _____ Pulse: _____ Resp: _____ BP: _____
4. 血型 Blood type : _____

B. 個人病歷 Personal History

你曾經有 Have you ever had... :	有 Yes	你曾經有 Have you ever had... :	有 Yes
心臟病 Heart Disease		肺癆 Tuberculosis	
風濕熱 Rheumatic Fever		糖尿病 Diabetes	
關節炎 Arthritis		<input type="checkbox"/> 高 High <input type="checkbox"/> 低 Low 血壓 Blood Pressure	
小兒麻痺 Polio		精神崩潰 Nervous Breakdown	
腦膜炎 Meningitis		哮喘 Asthma	
貧血病 Anemia		麻疹 Hives	
黃膽病 Jaundice		<input type="checkbox"/> 傷風 Colds <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 Sore Throat	次數 Frequency /Yr.
癲癇 Epilepsy		<input type="checkbox"/> 感染病 Infections <input type="checkbox"/> 癬 Boils	次數 Frequency /Yr.
偏頭痛 Migraine Headaches		其它 Other Diseases:	

C. 敏感 Allergies

你對什麼有敏感 Are you allergic to:	有 Yes	你對什麼有敏感 Are you allergic to:	有 Yes
盤尼西林 Penicillin		任何食物、其他藥物 Any other drugs or food. Explain:	
磺安藥品 Sulfa Drugs			
乙醯柳酸 Aspirin			
抗生素 Antibiotics			

D. 曾否動手術 Have you had any operation?

若曾有，請填寫日期及原因 If yes, please state date and type of operation.

E. 曾否入住醫院 Have you been hospitalized for any illness? (原因 Explain)

F. 免疫 Immunization

你曾經有 Have you ever had... :	有 Yes	你曾經有 Have you ever had... :	有 Yes
破傷風針 Tetanus		卡介苗 BCG	
預防小兒麻痺注射 Polio		PPD 何時 When	
		反應 Reaction?	

G. 你有沒有服用...Do you use...

- 維他命 Vitamins 鎮靜劑 Sedatives 亞士匹靈 Aspirin
 酒精飲品 Alcoholic Beverage 其他藥物 Any other medication

H. 婦女 Women only

- 通常月經持續時間 Usual duration of period 天數 Days _____
- 最上一次日期 Date of last period _____
- 經期前情緒低落 Depression before period? 沒有 No 有 Yes
- 你有沒有抽筋 Do you have cramps? 沒有 No 有 Yes
- 你有沒有經期時疼痛 Do you have pain with period? 沒有 No 有 Yes

I. 檢查報告 Laboratory

- 乙型肝炎 Hepatitis B 驗尿 UA + micro 照肺 Chest X-Ray

入學申請人姓名 Student's Name		推薦醫生姓名 Doctor's Name	
醫生通訊地址 Clinic's Address			
醫生聯絡電話 Phone Number			
本人對於申請人的健康狀況能否應付學習的壓力，有以下的建議：(請以✓表示) <input type="checkbox"/> 適合入學 <input type="checkbox"/> 有保留(請註明原因) _____ _____ _____	My own opinion in regard to the student's physical condition for the demand of the schooling is: <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Otherwise (reason) _____ _____ _____		
		醫生簽名： _____ Doctor's signature 填表日期： ____年____月____日 Date yr m d	
回郵地址：澳門南灣馬統領街廠商會大廈九樓 「澳門聖經學院」教務處收			