廣東協和神學院

**入学考试报名表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **报考**  **科别** | **专科升本科**  （全日制） |  |
| **教牧本科班**  （密集型） |  |

（请在所报科别后划“√”）

**报考人姓名：**

**所在市、县（区）： 市 县（区）**

地址：广州市白云大道北东平中路9号 邮编：510440

电话：020-86169081/86169083转2999，7703

直线：36362458 传真：020-86169072

E-mail：gdutsjwc@163.com Web:www.gduts.org

**以下各项，请报名者本人用钢笔如实填写，字迹必须端正清晰，姓名须与身份证相符。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **个**  **人**  **情**  **况** | 姓 名 |  | | | | | 曾用名 |  | | 性别 |  | | | | 贴照片  大一寸近照  **蓝底** | |
| 年 月 日出生 | | | | | | 出生地 |  | | 民族 |  | | | |
| 身份证号码 | | | |  | | | | | | | | | |
| 详细通讯地址（邮编） | | | | 通讯地址要利于收取通知书 | | | | | | | | | |
| 联系方式  手机、E-amil、QQ  （固话须填区号） | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 有何特长 | | | |  | | | | 健康情况 | | | | |  | | |
| 是否按立圣职 | | |  | | | | | 慢性病史 | | | | |  | | |
| 现所属教会 | | |  | | | | | 现与教会关系 | | | | |  | | |
| 婚姻状况(请以“√”选择) | | | | | 未婚□ 已婚□ 离异□ 丧偶□ | | | | | | | | | | |
| **家庭成员情**  **况** | **称谓** | | **姓名** | | | **工作单位及职务** | | | | | | **联系电话** | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | |  | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | |  | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | |  | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | |  | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | |  | | | |
|  | 所属教会负责人姓名： 联系电话：  通讯处： 邮编： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 推荐报名的教会、基协或三自机构：  负责人姓名： 联系电话： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学  历 | 校名(从中学填起，大学须注明院系) 时 间 毕业/肄业/学位  1、 年 月至 年 月  2、 年 月至 年 月  3、 年 月至 年 月  4、 年 月至 年 月 | | | | | | | | | | | | | | |
| 个人简历 | 时 间 工作单位及职务  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 | | | | | | | | | | | | | | |
| 报考广东协和神学院的想法及对教会圣工的期望与心愿 |  | | | | | | | | | | | | | | |

**以下三项报考者请勿填写：**

|  |  |
| --- | --- |
| 推荐教会意见 | （公章）  年 月 日 |
| 县  ︵  市  、  区  ︶两会意见 | （公章）  年 月 日 |
| 地级市两会意见 | （公章）  年 月 日 |
|  | |
| 应交资料 | **(此报名表必须附有下列资料方予受理；请在已交材料前划√。)**  □ 1、最高学历证明(毕业证书/学位)复印件；  □ 2、此表必须贴本人一寸半身最近相片，并另附两张备用；  □ 3、信主蒙恩的经过或教会服侍经验总结；  □ 4、身份证复印件；  □ 5、报考费100元。 |
|  | 填表人： 填表日期： 年 月 日 |