

廣東協和神學院

入学考试报名表

报考 科别	专科升本科插班 (全日制)	
	教牧专科升本科班 (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: gduts@aliyun.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)	<u>通讯地址要利于收取通知书</u>					
	联系方式 手机、E-mail、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 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 离异 <input type="checkbox"/> 丧偶 <input type="checkbox"/>					
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	_____		

