

入学考试报名表

报 考 科 别	专 科	
	本 科	
	专、本科 服从分配	

(请在所报科别后划“√”)

报考人姓名: _____

所在市、县(区): _____市_____县(区)

地址: 广州市白云区东平中路 9 号 邮编: 510440

电话: 020-86169081/86169083 转 2999, 2888

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 (手机号码、电子邮箱、微信号)							
	有何特长						健康情况	
	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		
	家庭住址 (邮编)					(固话须填区号) 电话:		
信 仰 经 历	信主及参加教会时间		年 月信主, 年 月参加教会聚会					
	入会 时间	年 月 日	受洗 地点			施礼 牧师		
	现与教 会关系		所属 教会			牧师 姓名		
	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	_____	
报 考 广 东 协 和 神 学 院 的 想 法 及 对 教 会 圣 工 的 期 望 与 心 愿	_____		

