**附件** 臺灣福音工作全時間訓練壯年成全班

 **2024年秋季延伸訓練報名表 ( 2024年5月31日報名截止)**

**主後 年 月 日填寫**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **中文姓名** |  | **壯年班畢業期別** | **性別** | **□弟兄 □姊妹** |
| **主後 年 □夏季 □冬季** | **學號** |  **MTT**  |
| **護照英文姓名** |  | **□參加過延伸訓練(尚未畢業)，第1次報名：主後 年 □夏季 □冬季** |
| **受浸****日期** | **主後 年 月 日** | **出生****日期** | **主後 年 月 日** | **所屬****召會** |  |
| **最高****學歷** | **學校: 科系(所):** | **召會大區(會所)** |  |
| **通信****地址** | **(郵遞區號5碼)**  | **電話:****手機:** |
| **E-mail:** |
| **家庭****狀況** | **稱謂** | **年齡** | **性別** | **姓 名** | **稱謂** | **年齡** | **性別** | **姓 名** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **長****老****推****薦** | **請詳述申請人目前家庭生活、召會生活、事奉配搭、生命、性格及身心狀況等情形…：** |
| **長老簽名：** **聯絡電話：** | **主後 年 月 日** |
| **審核****結果** | **□通過****□不符****原因：** | **身份證影本正反面****浮 貼** |
| **福音工作弟兄簽名:**  | **主後 年 月 日** |

**註：本報名表填妥後請寄至壯年班辦公室，地址：南投市中正路154號。**