**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。**