臺灣福音工作全時間訓練壯年成全班

**2025年秋季延伸訓練報名表 ( 2025年5月30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。**