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。**