

角聲城市宣教士學院
兩年制課程報名表

Photo

學生姓名(中文)
Name of Student: _____

學生姓名(英文)
Name of Student: _____

生日
Date of Birth: _____

年齡
Age: _____

性別
Gender: _____

國籍
Nationality: _____

在美身份
U.S Residency Status: _____

現居地
Current Address: _____
(Street, City, State, and Zip Code)

電話
Cell number: _____

電郵
Email: _____

微信
Wechat: _____

其他聯係方式
Other Contact: _____

學歷
Education: _____

授課語言
Language: _____

信主年日
Years been baptized: _____

所屬教會
Church Affiliation: _____

事奉崗位
Church Ministries you serve(d) in: _____

學院行政同工填寫
For Authorized Office Use Only

申請文件: 得救見證 _____ 事奉心志 _____ 推薦信 _____

備注 Additional Comments: _____