

角聲城市宣教士學院
耆兵課程報名表

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: _____