

ACTS 学院

亚洲神学协会(ATA)及亚太神学协会(APTA)鉴定
#07-06 Victory Centre, 110 Geylang Lorong 23
Singapore 388410
Office: (65) 68411770 Fax: (65) 68421728
Website: www.acts.edu.sg
Email: enquiry@acts.edu.sg

贴上近照

升级申请表格

说明:

- 这份申请表格必须由申请人亲自填写
- 必须附上所有的资料并 S\$30 的申请费, 方得本院新生入学委员会审核
- 在完成之前课程的五年内申请升级无需缴付 S\$30 的申请费

1. 个人资料

1.1 姓名 (英,按照身份或护照所显示): _____ (中) _____ 性别: M / F

1.2 住址: _____

电话: _____ (家) _____ (办) _____ (手机)

电邮: _____

1.3 出生地: _____ 出生日期 (日/月/年) : ____ / ____ / ____

国际: _____ 身份证/护照号码: _____

1.4 婚姻状况:

未婚 订婚 已婚 丧偶

分居 离婚 再婚

1.5 若已婚, 请写上配偶的姓名: _____

1.6 若已有孩子, 请填写孩子的姓名和年龄:

_____ 年龄: _____

_____ 年龄: _____

_____ 年龄: _____

_____ 年龄: _____

1.7 在家里所用的语言: _____

能口操的语言/方言: _____

能书写的语言: _____

2. 信仰背景

2.1 所属教会 : _____
地址 : _____

电话 : _____ (办) 宗派: _____

2.2 牧师的名字 : _____
住址 : _____

电话 : _____ (家)

2.3 您是否是所属教会的注册会友? [___] 年数

若不是本地任何一间教会的注册会友,请解释:

2.4 您是否有通知所属教会的牧师有关您申请进入 ACTS 学院就读? [是 / 否]

若无, 请解释:

2.5 您过去与目前的事奉岗位?

3. 教育背景

请列出您过去的教育造诣 (从中学开始) 并附上成绩表:

学校名称	教学媒介	就读年份	最高的程度

5.6 若被录取, 何人将支持您在本学院就读的经费? _____

请列出支持者的

名字 : _____

住址 : _____

电话 : _____ (家) _____ (办) _____ (手机)

5.7 请列出三位推荐人的姓名和住址. 推荐人必须对您有至少两年的认识, 而其中一位必须是您所属教的牧师

名字 : _____

住址 : _____

电话 : _____ 电邮 : _____

名字 : _____

住址 : _____

电话 : _____ 电邮 : _____

名字 : _____

住址 : _____

电话 : _____ 电邮 : _____

6. 宣誓

我证实所提供的资料全属事实. 若被录取, 我愿意遵守学院的条规并了解无论是校内或校外都要有良好的品格表现.

申请人签署 / 日期

名字: _____

牧师签署 / 日期

名字: _____

附上以下文件:

[] 医药报告 (距离第一次的录取有五年之久的申请者必须呈交)

[] 品格评估表 (更换教会的申请者必须呈交)

[] 申请费 S\$30 (恕不退还)