

# 跨文化體驗計劃\_神學生實習申請表

/表格.doc



香港宣道差會

**HONG KONG ALLIANCE MISSION**

香港九龍尖沙咀柯士甸路 22-26A 號好兆年行 508 室

Room 508 Austin Tower, 22-26A Austin Avenue, Tsim Sha Tsui, Kowloon, Hong Kong

電話：(852)2780-8386 傳真：(852)2783-9277 電子郵件：hkam@hkam.org

## I. 個人資料

英文姓名 (姓氏先行)		性別 (請 <input checked="" type="checkbox"/> ) <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
中文姓名	出生日期 (日/月/年)	國籍
護照類別	護照號碼	護照有效日期至
通訊地址		
地址 (如與上址不同)		
電話號碼 (日間)	(晚間)	(手提)
傳真號碼	電郵地址	

## II. 教會資料

信主日期	接受水禮日期
洗禮教會	主禮牧師
現屬教會	教會牧者姓名
現屬教會地址	
聯絡電話	電郵地址

## III. 婚姻狀況

婚姻 (請 <input checked="" type="checkbox"/> ) <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 訂婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 喪偶		
結婚日期 (日/月/年)	配偶姓名	國籍
配偶信仰	所屬教會	
職業	工作機構	

子 女	1.	2.	3.
姓名 (中文)			
性別			
出生日期 (日/月/年)			
就讀學校及年級 / 職業			

## IV. 學歷

1. 就讀神學院：\_\_\_\_\_ 系別：\_\_\_\_\_

年級：\_\_\_\_\_

**2. 其他神學教育：**

日期（月／年）		神學院／聖經學院名稱	學歷	主修科目
由	至			

**3. 專上教育（請順序列出）：**

日期（月／年）		學院名稱	學歷	主修科目
由	至			

**4. 特別課程：**

日期（月／年）	主辦機構名稱	科目	有證書否

**V. 工作經驗（請順序列出）**

**1. 一般工作：**

日期（月／年）		公司名稱	職位	工作性質
由	至			

## 2. 教會／福音機構

日期 (月／年)		機構名稱	職位	工作性質
由	至			

## VI. 能操語言 (3 = 流利；2 = 普通；1 = 懂少許；0 = 不懂)

語言	會話	能聽	閱讀	書寫	個人佈道	講道
英文						
普通話						
廣東話						
其他 (請註明)						
其他 (請註明)						

## VII. 技能 (請✓)

<input type="checkbox"/> 駕駛執照	<input type="checkbox"/> 醫護	<input type="checkbox"/> 行政管理
<input type="checkbox"/> 裝修	<input type="checkbox"/> 電腦	<input type="checkbox"/> 音樂
<input type="checkbox"/> 其他 (請註明)		

## VIII. 健康狀況

1. 是否有長期病患： 是 (病患：\_\_\_\_\_ )  否
2. 是否須長期服藥： 是 (請說明：\_\_\_\_\_ )  否
3. 是否對藥物/食物/某些東西有敏感反應： 是 (請說明：\_\_\_\_\_ )  否

## IX. 宣教經驗

---



---



---



---



---



---

## X. 短宣實習

1. 擬申請的實習對象：\_\_\_\_\_
2. 實習工場：\_\_\_\_\_
3. 實習日期：\_\_\_\_\_至\_\_\_\_\_ (為期\_\_\_\_週)

**XI. 緊急事故聯絡人**

姓名：\_\_\_\_\_ 與申請人關係：\_\_\_\_\_

通訊地址：\_\_\_\_\_

聯絡電話：(家)\_\_\_\_\_ (辦)\_\_\_\_\_ (手)\_\_\_\_\_

**XII. 推薦人（神學生須由就讀的神學院推薦）**

推薦人姓名：\_\_\_\_\_ 推薦人職位：\_\_\_\_\_

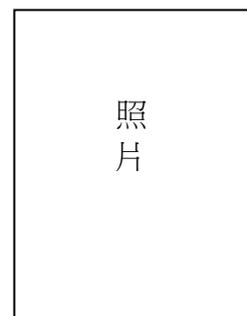
推薦人簽署：\_\_\_\_\_ 學校蓋印：\_\_\_\_\_

**XIII. 請附上簡短信主見證及短宣實習期望各一份，字數不限。**

**XIV. 聲明**

本人謹此聲明以上所提供的資料均屬無誤。

\* 本人清楚知道於實習工場之一切人身安全由本人負責，概與香港宣道差會無關。



申請人簽署：\_\_\_\_\_ 填表日期：\_\_\_\_\_

**收集個人資料聲明**

閣下提供的個人資料，只用於舉辦今次短宣的行政需要及有關的統計用途，當今次短宣及有關統計工作完結後，本會將不再保留，所持閣下的個人資料，將予以銷毀。

**使用個人資料同意書**

本人 \*同意 / 不同意香港宣道差會使用所持有本人的個人資料（包括姓名、電話號碼、電郵地址、通訊地址等）於提供香港宣道差會的最新消息，包括本會通訊、推廣活動、聚會、課程、短宣等。  
（\*請刪去不適用者）。

簽名：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_