

以下各项，请报名者本人用钢笔如实填写，字迹必须清晰，姓名须与身份证相符。

个人情况	姓名		别名		性别		像 片 (小二寸)			
	19	年	月	日出生	出生地			民族		
	健康情况				有无慢性病史					
	有无精神病史									
	详细通讯地址(邮编)									
	通讯地址要利于收取准考证等									
	身份证号									
	联系电话		(固话需填区号)							
婚姻状况(请以√选择)			未婚	<input type="checkbox"/>	已婚	<input type="checkbox"/>	离异	<input type="checkbox"/>	丧偶	<input type="checkbox"/>
家庭情况	配偶姓名				配偶工作单位及职务					
	子女姓名及年龄		子:	现年	岁;	女:	现年	岁。		
	家庭成员						共		人	
	家庭经济来源				家庭人均月收入				元	
	父亲姓名				父亲工作单位及职务				父母信仰	
	母亲姓名				母亲工作单位及职务				父母信仰	
信仰经历	信主及加入教会时间		年		月信主,		年		月参加教会崇拜	
	受洗时间		年		月		日		受洗地点	
	是否参加教会事奉一年				主要参与哪方面的事奉					
	所属教会:		负责人姓名:		联系电话:					
	具名推荐人姓名:		圣职:		联系电话:					
学历	校名(从中学填起, 大学需注明系别)				时		间		毕业/肄业/学位	
	1. _____				年		月至		年	
	2. _____				年		月至		年	
	3. _____				年		月至		年	
	4. _____				年		月至		年	

个 人 简 历	时 间		工作单位及职务
	年 月至	年 月	_____
	年 月至	年 月	_____
	年 月至	年 月	_____
	年 月至	年 月	_____
	年 月至	年 月	_____
报 考 神 学 院 的 原 因			

应 交 文 件	<p>(圣乐科考生报名表必须附有下列材料方予受理。)</p> <p><input type="checkbox"/>1、考生身份证复印件；</p> <p><input type="checkbox"/>2、高中(或同等)以上学历证书复印件一份；</p> <p><input type="checkbox"/>3、所在教会具牧师、长老圣职身份者具名的个人推荐信一份；</p> <p><input type="checkbox"/>4、县级以上医院出具的声带检查报告一份；</p> <p><input type="checkbox"/>5、此表必须贴上本人近期照一张，另交相同照片一张；</p> <p><input type="checkbox"/>6、报名费伍拾元；</p> <p><input type="checkbox"/>7、神学专业考生需要提交神学毕业证书复印件一份；</p> <p><input type="checkbox"/>8、非神学专业考生另外需要提交本人立志从事教会圣乐工作决志书一份；</p> <p><input type="checkbox"/>9、非神学专业考生所在堂会对其从事圣乐工作的情况介绍，以及对该生完成学业后如何使用的计划书一份。</p>
------------------	---

以下两项报考者请勿填写：

当 地 教 会 意 见	<div style="text-align: right; margin-top: 50px;"> 年 月 日 (公章) </div>
省 · 直 辖 市 两 会 意 见	<div style="text-align: right; margin-top: 50px;"> 年 月 日 (公章) </div>

(1) 本人已阅读招生简章，对招生简章各条款无异议；

(2) 本人所填信息均真实，愿承担相应责任。

考生 _____ (签名)

年 月 日

华东神学院

圣乐科招生考试报名表

神学专业考生 _____

非神学专业考生 _____

(请考生根据个人性质在横线上画“√”)

报考人姓名：_____

所在省(区)：_____

学院地址：上海市青浦区外青松公路 7270 弄

(请将报名表寄到所在省两会，由省两会统一寄到我院)

招生电话：021-39820773

邮编号码：201700