



# 多倫多基督徒短期宣教訓練中心

## 一年/兩年短期宣教士申請表格

近  
照

檔案編號： \_\_\_\_\_

填寫日期： \_\_\_\_\_

### 個人資料

姓名：(中文) \_\_\_\_\_ (英文) First \_\_\_\_\_ Last \_\_\_\_\_ 性別： \_\_\_\_\_

出生日期： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 SIN Card 號碼： \_\_\_\_\_ 語言： M/C/E

地址： \_\_\_\_\_ 電郵： \_\_\_\_\_

電話：(辦公/手提) \_\_\_\_\_ (家) \_\_\_\_\_ 方便聯絡時間： \_\_\_\_\_

### 信主情況

教會名稱： \_\_\_\_\_ 主任牧師： \_\_\_\_\_

地址： \_\_\_\_\_ 電話： \_\_\_\_\_

信主日期： \_\_\_\_\_ 受浸日期： \_\_\_\_\_ 讀完全本聖經次數： \_\_\_\_\_

事奉崗位： 曾任 \_\_\_\_\_

現任 \_\_\_\_\_

### 學歷程度

中學名稱： \_\_\_\_\_ 主修： \_\_\_\_\_ 成績： \_\_\_\_\_

專上名稱： \_\_\_\_\_ 主修： \_\_\_\_\_ 成績： \_\_\_\_\_

大學名稱： \_\_\_\_\_ 主修： \_\_\_\_\_ 成績： \_\_\_\_\_

### 工作經驗

現職： \_\_\_\_\_ 公司名稱： \_\_\_\_\_ 工作年期： \_\_\_\_\_

曾任： \_\_\_\_\_ 公司名稱： \_\_\_\_\_ 工作年期： \_\_\_\_\_

### 經濟狀況

現有個人儲蓄：  足夠  不足 估計每月教會／機構／肢體將會支持金額： \_\_\_\_\_

需否支持家庭經濟？  是  否 需要金額： \_\_\_\_\_

### 健康狀況

身體上 -  優  良  平  劣

精神上 -  優  良  平  劣

常見病狀：  骨痛  頭痛  鼻敏感  胃痛  失眠  精神衰弱  其他 \_\_\_\_\_

曾否接受心理或精神治療：  是  否 現時情況： \_\_\_\_\_

### 婚姻狀況

(1)  未婚 (已有朋友：  信主  未信主)

(2)  已婚 (結婚年期： \_\_\_\_\_)

配偶姓名： \_\_\_\_\_ ( 信主  未信主) 教會： \_\_\_\_\_ 職業： \_\_\_\_\_

兒/女姓名：\_\_\_\_\_ 年齡：\_\_\_\_\_ ( 信主 / 未信主 ) 教會：\_\_\_\_\_

兒/女姓名：\_\_\_\_\_ 年齡：\_\_\_\_\_ ( 信主 / 未信主 ) 教會：\_\_\_\_\_

(3) 離婚 (離婚年期：\_\_\_\_\_ ) 原因：\_\_\_\_\_

(4) 喪偶 (逝世年期：\_\_\_\_\_ ) 原因：\_\_\_\_\_

### 佈道工作

曾受何種佈道訓練？\_\_\_\_\_

曾否參與逐家探訪佈道工作？ 曾 否 自信主以來約領多少人信主？\_\_\_\_\_

曾否領家人信主？ 曾 否 多少人家人\_\_\_\_\_信主 家中尚有\_\_\_\_\_人未信主

### 自評有利於傳福音之才幹與恩賜

對象：年齡——兒童 青少年 成年 中年 老年

性別——男性 女性

階層——上層 中層 中基層 基層 城市人

方式：個人談道 講道 廣播 講故事 話劇 布偶 錄音 影音

逐家探訪 繪畫 漫畫 唱歌 文字 彈琴 (琴類：\_\_\_\_\_)

攝影 駕駛 魔術 遊戲 運動 其他\_\_\_\_\_

語言：廣東話 普通話 英語 潮州話 福建話 上海話 客家話 其他\_\_\_\_\_

### 心志負擔

兩年/一年後投身社會作帶職宣教士

兩年/一年後全人投身作全職傳道人

兩年/一年後更多投入教會福音事工

其他：\_\_\_\_\_

請填妥表格後帶同下列資料交回本中心：

1. 一份約 1,500 字的得救見證；
2. 一份約 1,500 字的受感作短期宣教士見證；
3. 由本中心提供之教會或機構負責人推薦書
4. 近照兩張，各樣履歷，成績表，證書，身份證明書等副本。

牧者簽署：\_\_\_\_\_

申請人簽名：\_\_\_\_\_

牧者姓名：\_\_\_\_\_

簽署日期：\_\_\_\_\_

注意：本中心會將學員的見證及相片刊登於真理報中，煩請簽署認可。

刊登你的見證：\_\_\_\_\_

刊登你的相片：\_\_\_\_\_

多倫多基督徒短期宣教訓練中心

地址：63 Silver Star Blvd., Scarborough., ON M1V 5E5

電話：(416) 291-0200 傳真：(416) 291-3106 電郵：torstm@bellnet.ca

### 中心填寫：

接見日期：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_

評語：\_\_\_\_\_

結果：取錄 ---- 正收生 試讀生 特別生 旁聽生 入學日期：\_\_\_\_\_

不取錄 -- 鼓勵下次再申請 不考慮其申請 中心備注：\_\_\_\_\_