

Духовное учебное заведение «Библейский колледж христиан веры евангельской»

Место для
фото

ВСТУПИТЕЛЬНОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ-АНКЕТА
на программу SMM

ОЧНО-ЗАОЧНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

I. ЛИЧНЫЕ СВЕДЕНИЯ

1. Ф.И.О. _____
2. Адрес регистрации (как в паспорте), индекс _____
3. Адрес фактического места проживания, индекс _____
4. Электронный адрес _____
5. Контактные телефоны с указанием кода: ДОМ (с указанием кода) _____
МОБ. (с указанием кода) +375 _____ раб. _____
6. День, месяц, год рождения « ____ » _____ года.
7. Гражданство _____
8. Место и график работы _____

II. СВЕДЕНИЯ ОБ ОБРАЗОВАНИИ

8. Образование: среднее среднее специальное среднее техническое
незаконченное высшее высшее
9. Специальность по диплому _____
10. Иное образование, если имеется (художественное, музыкальное, техническое, лингвистическое, компьютерное и т. д.) _____
11. Планируете ли Вы учиться в каком-либо другом учебном заведении, параллельно обучаясь в Колледже?

- Если Вы уже учитесь, то укажите: название учебного заведения _____
форма обучения _____ факультет _____ год поступления _____
12. Имеете ли Вы начальное музыкальное образование? (да, нет) Какими музыкальными навыками Вы владеете? _____
(игра на гитаре, фортепиано, ударных и пр.)

III. СВЕДЕНИЯ О СЕМЬЕ

13. Семейное положение (нужное подчеркнуть): женат/не женат
замужем/не замужем не живем вместе/разведен(-а) вдовец/вдова
14. Ф.И.О. супруга (если есть): _____ тел. +375 _____
15. Дети (если есть): имя _____ год рождения _____
имя _____ год рождения _____
имя _____ год рождения _____
имя _____ год рождения _____
16. Ф.И.О. отца (опекуна) _____
Место работы отца (опекуна) _____
Моб. тел. отца _____
Ф.И.О. матери (опекуна) _____
Место работы матери (опекуна) _____
Моб. тел. матери _____
Домашний адрес родителей _____
17. Как связаться в случае экстренной ситуации?
ФИО _____ тел. +375 _____ Кем приходится? _____

18. Другие дети в семье (укажите количество): братья _____ сестры _____

Из них несовершеннолетних _____

IV. СВЕДЕНИЯ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ

19. Употребляли ли Вы когда-нибудь наркотические средства?

Да Нет Если да, укажите когда: _____

20. Курите ли Вы?

Да Нет Если да, то с какого времени? _____

22. Употребляете ли Вы спиртные напитки?

Да Нет Если да, то с какого времени? _____

23. Страдаете ли Вы какими-либо физическими или психическими заболеваниями? Да Нет

Если да, то какими? _____

24. Были ли вы когда-нибудь осуждены? _____

V. ИНЫЕ СВЕДЕНИЯ

24. Приняли ли Вы Иисуса Христа как своего личного Спасителя? _____ Дата _____

25. Приняли ли Вы водное крещение? _____ Дата _____

26. Являетесь ли Вы членом церкви? Да Нет

27. Крещены ли вы Святым Духом со знаменем иных языков? Да Нет

28. Находитесь ли Вы на церковном взыскании на момент поступления в Колледж? Да Нет

29. Название церкви (с указанием принадлежности к Объединению) _____

30. Местонахождение церкви _____

31. Ф.И.О. пастора _____

32. Как часто Вы посещаете Церковь? _____

33. Какое служение Вы несете в церкви? _____

34. Укажите другие обязанности, которые Вы когда-либо выполняли в церкви

VI. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ:

35. Откуда Вы узнали о Библейском Колледже? _____

36. Нуждаетесь ли Вы в жилье? Да Нет

37. Позволяет ли ваш доход обеспечить себя на время учебы в Колледже? Да Нет

Подтверждаю, что предоставленная мною информация является точной, полной и верной. Я понимаю, что Библейский колледж сохраняет за собой право проверить указанную мною информацию.

Дата заполнения заявления

Личная подпись