

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)								
	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		施洗牧师		
	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：				
学历	校名(从中学填起，大学需注明系列)		时		间		毕业/肄业/学位		
	1.	_____		年	月至	年	月	_____	
	2.	_____		年	月至	年	月	_____	
	3.	_____		年	月至	年	月	_____	
	4.	_____		年	月至	年	月	_____	

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书一份；</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、报名费壹佰元；</p> <p><input type="checkbox"/>7、本人立志从事教会圣乐工作决志书一份；</p> <p><input type="checkbox"/>8、完成学业后本教会如何使用的计划书一份。</p>
------------------	---

需要加试的考生，请在此处注明加试内容

以下两项报考者请勿填写：

当 地 教 会 意 见	_____ 年 月 日 (公章)
省· 直 辖 市 两 会 意 见	_____ 年 月 日 (公章)

(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

圣乐系招生考试报名表

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