

ІРПІНСЬКА БІБЛІЙНА СЕМІНАРІЯ

IRPIN BIBLICAL SEMINARY

ВСЕУКРАЇНСЬКОГО СОЮЗУ ОБ'ЄДНАНЬ ЄВАНГЕЛЬСЬКИХ ХРИСТІЯН-БАПТИСТІВ

УКРАЇНА
08200 Київська обл.
м. Ірпінь вул. Ломоносова, 17-А
Тел (04597) 93 320
E-mail office@ibs.org.ua

E-mail office@ibs.org.ua
tel (04597) 93 320
17-A Lomonosova Str.
Irpin Kyiv Region
08200 UKRAINE

АНКЕТА

Прізвище	Ім'я	По батькові
Число, місяць, рік Народження	Місце народження	Громадянство

АДРЕСА ПОСТІЙНОГО МІСЦЯ ПРОЖИВАННЯ

Індекс	Область	Район	Місто/село
Вулиця	№ будинку	№ квартири	№ телефону
			E-mail

АДРЕСА ПОМІСНОЇ ЦЕРКВИ

Індекс	Область	Район	Місто/село
Вулиця	№ будинку	Кількість членів помісної церкви	№ телефону
			E-mail

ДАНІ ПРО ДУХОВНЕ СЛУЖІННЯ

Коли прийняв Ісуса Христа як особистого Спасителя	Дата хрещення	У якій помісній церкві охрещений
Яке служіння звершував(ла) до вступу Семінарію пресвітер <input type="checkbox"/> диякон <input type="checkbox"/> проповідник <input type="checkbox"/> місіонер <input type="checkbox"/> хорист <input type="checkbox"/> вчитель НШ <input type="checkbox"/> інше _____	Чи рукопокладений? так <input type="checkbox"/> ні <input type="checkbox"/> Чи був (була) на церковному зауваженні/відлученні? так <input type="checkbox"/> ні <input type="checkbox"/>	

ДАНІ ПРО ОСВІТУ

повна загальна середня <input type="checkbox"/> кваліфікований робітник <input type="checkbox"/> молодший спеціаліст <input type="checkbox"/> бакалавр <input type="checkbox"/> магістр <input type="checkbox"/>		
Де навчались	Дата закінчення	Спеціальність
Загальна		
Спеціальна		
Духовна		
Музична		

ВАШ СІМЕЙНИЙ СТАН

Неодружений(а) <input type="checkbox"/> ; одружений(а) <input type="checkbox"/> ; розлучений(а) <input type="checkbox"/> ; вдівець(а) <input type="checkbox"/> .				
Дружина (Чоловік) (місце для фотографії)	Прізвище	Рік народження	Чи є членом Церкви	Діти та їх дати народження:
	Ім'я	Рік одруження	Чи була(в) на церковному зауваженні/відлученні так <input type="checkbox"/> ні <input type="checkbox"/>	
	По батькові			
	Яке служіння звершує в Церкві?		Чи згоден (згідна), щоб Ви навчались у Семінарії так <input type="checkbox"/> ні <input type="checkbox"/>	

ВАША ТРУДОВА ДІЯЛЬНІСТЬ

Місце роботи	Спеціальність, посада	№ службового телефону
--------------	-----------------------	-----------------------

НА ЯКОМУ ФАКУЛЬТЕТІ БАЖАЄТЕ НАВЧАТИСЬ

Магістр пасторського служіння і богослов'я <input type="checkbox"/>	Бакалавр богослов'я <input type="checkbox"/>	Бакалавр пасторського служіння <input type="checkbox"/>
Бакалавр християнської освіти <input type="checkbox"/>	Бакалавр музичного служіння <input type="checkbox"/>	Бакалавр служіння нечуючим <input type="checkbox"/>

1. Вкажіть конкретний приклад з Вашого служіння або з церковного життя, який спонукає Вас до навчання саме в ІБС.

2. Напишіть, як навчання в Семінарії допоможе, на Вашу думку, подолати проблему, описану в п. 1

Підпис вступника _____ Підпис дружини/чоловіка _____

Дата заповнення « _____ » _____ 20 _____ року.