**四 川 神 学 院**

**入学考试报名表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 报  考 | 本一 |  |
| 本三 |  |

（请在所报科别后画“√”）

报考人姓名:

所在省(市):

四川省成都市四圣祠北街19号

邮编610017电话:028-86747930

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 |  | | | | | | | | | | | 曾 用 名 | |  | | | 性别 |  | | | 照片  二寸  白底免冠 | | | |
| 年 月 日出生 | | | | | | | | | | | | 出 生 地 | |  | | | 民族 |  | | |
| 健康情况 | |  | | | | | | | | | | 慢性病史 | |  | | | | | | |
| 身份证号 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 详细通讯地址及邮编通讯地址要利于收取准考证、通知书 | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 身份证地址及邮编 | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系电话 | | （改动号码需告知，固定电话需加区号） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 婚姻状况(请以√选择) | | | | | | | | | | | 未婚 已婚 离异 丧偶 | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 母亲姓名 | |  | | | | | 母亲工作单位及职务 | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 父母住址及邮编 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | 电话 | | |  | |
| 信仰经历 | 信主及加入教会时间 | | | | | | | | | | 年 月信主， 年 月参加教会活动 | | | | | | | | | | | | | | |
| 受洗时间 | | | | 年 月 日 | | | | | | | | | 受洗地点 | |  | | | | 施洗牧师 | | | | |  |
| 现与教会关系： | | | | | | | | | | | | | 所属教会 | |  | | | | 牧师姓名 | | | | |  |
| 本教会负责人姓名： 联系电话：  通讯处： 邮政编码： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 推荐报名的教会、基协或三自爱国组织：  负责人姓名： 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 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 |
| 对 “三 自”、基 督 教 中 国 化 及 教 会 的 认 识 |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 应交文件 | (此报名表必须附有下列材料方予受理；请在已交材料前划√。)  □ 1. 考生身份证复印件；  □ 2. 最高学历证明(毕业证书/学位)复印件；  □ 3. 县级以上医院体检证明(含体检表、胸透和肝功能化验单)。  □ 4. 此表必须贴照片,并另附二寸半身正面近照一张（白底背免冠照）；  □ 5. 报考费100元[交省(直辖市)两会汇总寄交我院]。 |

以下两项报考者请勿填写：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **县**  **级**  **教**  **会**  **意**  **见** | 年 月 日（公章） | **县级宗教局意见** | 年 月 日（公章） |
| **市**  **级**  **教**  **会**  **意**  **见** | 年 月 日（公章） | **市级宗教局意见** | 年 月 日（公章） |
| **省级两会意见** | 年 月 日（公章） | **省级宗教局意见** | 年 月 日（公章） |

填表日期： 年 月 日 本院收回本表日期： 年 月 日

保 证 书

四川神学院:

我会推荐考生 同学如能被你院录取，我会愿做出下列保证：

一、鼓励督促 该生在校期间，我会将与之保持经常联系，并激励督促该生热爱祖国，真诚爱主，勤奋学习，遵守学校规章制度，坚定为教会工作的奉献心志。

二、学习费用 我会负责该生在校 年费用 元。

三、退学安排 该生在学习期间，如因故退学时，我会将负责该生退学后的妥善安排。

四、实习工作 每年寒暑假，我会将按你院规定，安排该生参与教会的各项圣工实习。

五、工作安排 该生毕业后，我会将从工作需要出发，予以使用；并参照国家大学本科毕业生规定，付给工资及其他生活待遇。

六、顾全大局 如你院需留用该生，我会愿从大局出发予以支持。如其他省、市教会需录用该生，我会愿通过协商解决。

市（县）基督教会 省（直辖市、自（盖章） 治区）基督教两会（盖章）

年 月 日 年 月 日