

miejsce  
na zdjęcie



SEMINARIUM TEOLOGICZNE  
W USTRONIU

# ANKIETA

## *Zgłoszenia uczestnictwa*

Dane osobowe kandydata(-ki):

Nazwisko: ..... Imię (imiona): .....

Data i miejsce urodzenia: .....

Stan cywilny: ..... Liczba dzieci: .....

Dokładny adres: ul. ....

Nr kodu poczt: ..... Poczta: .....

Nr telefonu: ..... e-mail: .....

Wykształcenie: ..... Zawód wykonywany: .....

Znajomość języków: ..... b. dobra ..... dobra .....

..... b. dobra ..... dobra .....

Nazwa i adres kościoła (zboru, parafii), którego kandydat(-ka) jest członkiem:

.....

Data i miejsce chrztu: .....

Funkcja lub rodzaj pracy, jaką kandydat (-ka) wykonuje w kościele: .....

.....

.....

Funkcje i prace wykonywane poprzednio oraz czas ich wykonywania: .....

.....

.....

Dotychczasowe wykształcenie teologiczne/biblijne

(podać nazwę, czas trwania, rok ukończenia oraz dołączyć kserokopię świadectwa ukończenia):

Cel i uzasadnienie zgłoszenia uczestnictwa w Seminarium:

Plany dotyczące służby, jaką kandydat (-ka) zamierza pełnić po ukończeniu studiów:

*Uwaga: W pierwszej kolejności przyjmowani będą kandydaci już zaangażowani w służbę zborową.*

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*data podpis kandydata*

## OPINIA PASTORA

Opis dotychczasowej aktywności w służbie:

Popieram/Nie popieram starania brata/siostry ..... o przyjęcie do Seminarium Teologicznego w Ustroniu.

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*podpis i pieczętka pastora*

*pieczętka zboru*