**云南基督教神学院2020年秋季招生考生报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | |  | | 曾用名 | | |  | | | | | 性 别 |  | | | 照  片 | |
| 民 族 | | |  | | 籍 贯 | | |  | | | | | 邮 编 |  | | |
| 出生年月 | | |  | | | | | 文化程度 | | | | |  | | | |
| 健康状况 | | |  | | | | | 有无慢性病史 | | | | |  | | | |
| 家庭地址 | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 婚姻状况 | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 身份证号 | | |  | | | | | | | **联系电话（非常重要）**： | | | | | | |  | |
| 受洗时间施洗人姓名 | | | 受洗时间 | | | | 年 月 日 | | | 受洗地点 | | | | | | |  | |
| 施洗牧师姓名 | | | |  | | | 所属教会 | | | | | | |  | |
| 由何教会、三自（或基协）推荐，写出教会名称和负责人姓名 | | | 推荐报名的教会、基协或三自机构：  负责人姓名：  **联系电话（很重要）**：  通信地址：  邮政编码： | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本  人  简  历 | 学  历 | | 校名 时间 毕业/肆业 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工  作  简  历 | | 时间 工作单位及职务 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家  庭  情  况 | | | 配偶姓名 | | |  | | | | | | 配偶工作单位 | | |  | | | |
| 子女姓名及年龄 | | | | | | 长子（女）：  次子（女）： | | | | | | | | | |
| 家庭经济来源 | | | | | |  | | 家庭年人均收入 | | | | |  | | |
| 父亲姓名 | | | | | |  | | 工作单位 | | | | |  | | |
| 母亲姓名 | | | | | |  | | 工作单位 | | | | |  | | |
| 父母亲住址及邮编 | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 有何爱好  与特长 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本  人  报  考  神  学  院  的  想  法  及  期  望 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **以下三栏考生请勿填写** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 推荐教会  堂点组织  意见 | | | | 负责人签名： 年 月 日（盖公章） | | | | | | | | | | | | | |
| 当地基督教团体组织  意见 | | | | 负 责人签名： 年 月 日（盖公章） | | | | | | | | | | | | | |
| 当地宗教  主管部门（县、市、区）  的意见 | | | | 年 月 日（盖公章） | | | | | | | | | | | | | |