

跨文化體驗計劃__教牧申請表



香港宣道差會

HONG KONG ALLIANCE MISSION

香港九龍尖沙咀柯士甸路 22-26A 號好兆年行 508 室

Room 508 Austin Tower, 22-26A Austin Avenue, Tsim Sha Tsui, Kowloon, Hong Kong

電話：(852)2780-8386 傳真：(852)2783-9277 電子郵件：hkam@hkam.org

I. 個人資料

英文姓名 (姓氏先行)		性別 (請 <input checked="" type="checkbox"/>) <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
中文姓名	出生年份	
護照類別	護照有效日期至	
聯絡號碼 (手機)	電郵地址	

II. 教會資料

信主日期	接受水禮日期
洗禮教會	主禮牧師
現屬教會	教會牧者姓名
聯絡電話	電郵地址

III. 婚姻狀況

婚姻 (請 <input checked="" type="checkbox"/>) <input type="checkbox"/> 未婚/喪偶 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 離婚/分居	
結婚年份	配偶姓名
配偶信仰	所屬教會

子 女	1.	2.	3.
姓名 (中文)			
性別			
年齡	<input type="checkbox"/> 0-6 歲 <input type="checkbox"/> 7-12 歲 <input type="checkbox"/> 13-17 歲 <input type="checkbox"/> 18 歲或以上	<input type="checkbox"/> 0-6 歲 <input type="checkbox"/> 7-12 歲 <input type="checkbox"/> 13-17 歲 <input type="checkbox"/> 18 歲或以上	<input type="checkbox"/> 0-6 歲 <input type="checkbox"/> 7-12 歲 <input type="checkbox"/> 13-17 歲 <input type="checkbox"/> 18 歲或以上

IV. 學歷

1. 神學教育：

日期（月／年）		神學院／聖經學院名稱	學歷	主修科目
由	至			

2. 專上教育（請順序列出）：

日期（月／年）		學院名稱	學歷	主修科目
由	至			

3. 特別課程：

日期（月／年）	主辦機構名稱	科目	有證書否

V. 工作經驗 (請順序列出)

1. 一般工作：

日期 (月/年)		公司名稱	職位	工作性質
由	至			

2. 教會/福音機構

日期 (月/年)		機構名稱	職位	工作性質
由	至			

VI. 能操語言 (3 = 流利; 2 = 普通; 1 = 懂少許; 0 = 不懂)

語言	會話	能聽	閱讀	書寫	個人佈道	講道
英文						
普通話						
廣東話						
其他 (請註明)						
其他 (請註明)						

VII. 技能 (請✓)

<input type="checkbox"/> 駕駛執照	<input type="checkbox"/> 醫護	<input type="checkbox"/> 行政管理
<input type="checkbox"/> 裝修	<input type="checkbox"/> 電腦	<input type="checkbox"/> 音樂
<input type="checkbox"/> 其他 (請註明)		

VIII. 健康狀況

1. 是否有長期病患： 是 (病患：_____) 否
2. 是否須長期服藥： 是 (請說明：_____) 否
3. 是否對藥物/食物/某些東西有敏感反應： 是 (請說明：_____) 否

IX. 宣教經驗

X. 短宣

1. 擬申請的短宣對象：_____
2. 短宣工場：_____
3. 短宣日期：_____至_____
4. 是否與配偶同行？ 是 否
5. 是否與子女同行？ 是 否

XI. 緊急事故聯絡人

姓名：_____ 與申請人關係：_____

電郵地址：_____

聯絡電話(手機)：_____

XII. 推薦人

姓名：_____ 所屬教會：_____

職業：_____

聯絡電話(手機)：_____ 電郵地址：_____

推薦人簽署：_____

XIII. 請附上簡短信主見證及短宣期望各一份，字數不限。

XIV. 聲明

本人謹此聲明以上所提供的資料均屬無誤。

* 本人清楚知道短宣工場之一切人身安全由本人負責，概與香港宣道差會無關。

照
片

申請人簽署：_____ 填表日期：_____

收集個人資料聲明

閣下提供的個人資料，只用於參與跨文化體驗計劃的行政需要及統計之用途。閣下須確保向本會提供準確、完整及最新的個人資料。如閣下未能提供所需資料，或所提供的個人資料不準確或不完整，可能影響申請的處理。

根據《個人資料（私隱）條例》，閣下有權要求查閱及改正本會所持閣下的個人資料。

使用個人資料同意書

本人 *同意 / 不同意香港宣道差會使用所持有本人的個人資料(包括姓名、電話號碼、電郵地址、通訊地址等) 於提供香港宣道差會的最新消息，包括本會通訊、推廣活動、聚會、課程、短宣等。

(*請刪去不適用者)。

簽名：_____

日期：_____