

**中華基督教會香港區會
公費神學訓練學額
申請人須知**

1. 所有申請人需提交堂會推薦信、推薦表、個人履歷、有效的學歷證明文件（副本）及見證文章。
2. 所有申請人需提交見證文章一篇，細節如下：
 - 2.1 題 目：蒙召見證
 - 2.2 字 數：2000 - 4000 字
 - 2.3 規 格：為方便閱讀及編輯成冊，文稿字體請用新細明體，以 A4 紙列印，電郵致區會跟進。
 - 2.4 截止交稿日期：每年 12 月 31 日或以前
3. 所有申請人均需先由神學牧職部神學生關顧小組接見及考問心事，詳情將個別另行通知。
4. 所有申請人需得神學牧職部同意，再經區會執行委員會通過及崇基學院神學院正式接納，始行發給學額。
5. 所有領取基本神學學額者得由區會與神學院協商安排其在學期間之實習崗位。
6. 所有領取基本神學學額者於畢業後除因本會未能與有關堂會或機構協議安排工作崗位外，均應接受本會之派遣，在本會或所屬堂會或有關機構服務最少三年，若中途退學，或畢業後不願接受本會差派，或於任職期間未得本會同意而轉職或退職者，得按例於三年內分期退回所領之一切費用。

中華基督教會香港區會
申請公費神學訓練學額推薦信

敬啟者：本堂經於_____年_____月_____日在本堂之堂執事會／堂務執行委員會／堂值理會中通過推薦本堂教友_____君申請區會之「公費神學訓練學額」，現特函申請，並按神學牧職部之要求，由本堂主任牧師／主任／堂會主席填寫所附之「推薦表」，作為考問心事時參考之用。

此致

中華基督教會香港區會
總 幹 事
神學牧職部主席

主 席： _____
_____堂 主任牧師／主任： _____
書 記： _____

主曆二零 年 月 日

中華基督教會香港區會
申請公費神學訓練學額推薦表

一、受推薦人姓名：_____

二、受推薦人加入本堂之日期：_____

三、受推薦人之經歷

1. 畢業之中學或大專名稱及日期：_____

2. 在本堂之參與及事奉情況：

四、受推薦人之表現

1. 事奉工作（包括：同工合作、團契牧養、領導才能、教會意識等之表現。）

2. 品德表現（包括：待人處事、個人修養、生活紀律、靈性生活等。）

3. 其他表現（以上兩項未能完全表達者）

填表人：_____

日期：_____

- 註：1. 填寫本「推薦表」之適當人選，順序為：主任牧師、主任、執事會主席、堂會主席。
2. 本「推薦表」屬「保密文件」，請填表人直接寄往神學牧職部主席收。
3. 如本表格不敷應用，可另紙書寫。

中華基督教會香港區會
公費神學訓練學額
申請人資料表

一、個人資料

1. 姓名：(中文) _____ (英文) _____
2. 性別： _____
3. 出生日期： _____年 _____月 _____日
4. 身份證號碼： _____
5. 國籍： _____
6. 住址： _____
7. 電話：(住 宅) _____
(手提電話) _____
(電 郵) _____
8. 個人興趣或專長： _____



二、教育背景

9. 中學名稱： _____
10. 畢業日期： _____年 _____月 _____日
11. 大學或大專名稱： _____
12. 所領學位： _____
13. 畢業年份： _____年 _____月 _____日
14. 其他訓練： _____

三、教會背景

15. 原屬教會： _____
16. 受洗日期： _____年 _____月 _____日
17. 現屬教會： _____
18. 加入日期： _____年 _____月 _____日
19. 事奉參與： _____

四、神學教育

20. 現／擬就讀之神學院： _____
21. 入學日期： _____年 _____月 _____日
22. 現／擬就讀之班級： _____
23. 現／擬修讀之科系： _____
24. 預計畢業日期： _____年 _____月 _____日

五、工作經歷

25. 曾任職之工作機構（請按任職先後排列）

工作機構名稱	地 址	職 位	任職日期
			/ - /
			/ - /
			/ - /
			/ - /

六、家庭狀況

26. 本人婚姻狀況：未婚已婚離婚喪偶

27. 配偶姓名：(中文) _____ (英文) _____

28. 配偶出生日期：_____年_____月_____日

29. 職 業：_____

30. 配偶信仰：_____

31. 所屬教會：_____

32. 子女資料：

(1) 姓 名：_____ 性 別：_____ 出生日期：_____年_____月_____日

(2) 姓 名：_____ 性 別：_____ 出生日期：_____年_____月_____日

(3) 姓 名：_____ 性 別：_____ 出生日期：_____年_____月_____日

七、諮詢推薦

33. 諮詢推薦人 姓 名：_____

聯絡電話：_____

八、其他資料

34. (1) 有無領取其他學額金： 有 無

(2) 如有，發給機構為：_____

領取金額為：_____

填表人：_____

日 期：_____

註：請將學業成績及推薦文件一併附上