

2009년도 1학기
서울의료선교교육훈련원 등록원서

사 진

성 명 : _____

생년월일 : _____ 성 별 : 남 . 여 _____

출신학교(전공) : _____ (_____)

자택주소/ 전화 : _____ / (_____) - _____

근무처 직업/휴대폰 : _____ / (_____) - _____

E-mail : _____

소속교회(교단, 직분) : _____

소속선교단체 : _____

지원동기 : _____

위 본인은 귀 사단법인 한국기독교의료선교협회
부속 서울의료선교교육훈련원 훈련과정(1년)에 지원하고자
등록지원서를 제출하오니 허락해 주시기 바랍니다.

200 년 월 일

지원자 : _____ ㉞

제출서류 ■ 주민등록등본1부 / 반명함판 사진3매 / 교회주보 1부

추천서

본 적 : _____ 주민등록번호 : _____ -
현주소 : _____ 전화번호 : () _____ -
성 명 : _____ 생년월일 : _____ (양, 음)

상기자는 본 _____ 교회 (단체) 의 신실하고 활동적인 교인 (회원) 으로서
귀 법인의 부설기관인 서울의료선교교육훈련원의 훈련을 받기에 합당한 자로 이에 추천하오니
허락하여 주시기 바랍니다.

200 년 월 일

추천인 : 당회장 (단체장) ㉠
전화번호 :
현 주소 :

개인신양고백서

1. 예수그리스도를 영접하게 된 동기(계기) :
2. 선교에 대한 비전 (소망) :

* 아래 지면에 위의 내용을 자연스럽게 개인 신앙고백서로 작성해서 내주시기 바랍니다.
