

**Școala Internațională de Misiune Precept**

Formular de Aplicare

Pentru a asigura corectitudinea datelor, vă rugăm să completați cu atenție și în mod corect toate informațiile solicitate. Trimiteți fotografia dvs și formularul completat la adresa: ims@eurasiaprecept.org

Cine v-a informat și motivat să deveniți student al Școlii Internaționale de Misiune? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Date personale**

|  |
| --- |
| NUMELE DEPLIN |
| Nume | Prenume | Patronimic |
|  |  |  |
| DATA DE NAȘTERE |
| Ziua | Luna | Anul |
|  |  |  |
| ADRESA DEPLINĂ |
| Țara | Orașul | Strada/Cod poștal |
|  |  |  |
| DATE DE CONTACT |
| Telefonul la domiciliu | Telefonul mobil | Email |
|  |  |  |
| REFERINȚE CORPORALE (se completează de candidații la facultățile sportive) |
| Înălțimea | Greutatea | Pulsul |
|  |  |  |
| ALTELE |
| Ocupația | Starea civilă | Limbile vorbite |
|  |  |  |

**Viața Creștină**

|  |
| --- |
| Mărturia Personală (nu mai mult de 300 cuvinte): |

|  |
| --- |
| FRECVENTAREA BISERICII |
| Denumirea Bisericii | Numele deplin al pastorului | Telefonul/Email-ul pastorului |
|  |  |  |
| BOTEZUL PERSONAL |
| Anul | Biserica | Numele, telefonul, email-ul pastorului |
|  |  |  |
| IMPLICAREA ÎN LUCRAREA CREȘTINĂ  |
|  |

**Studiile**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Instituția de studii | Anii de învățământ | Rezultatul (nota) final |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Activitatea sportivă**

|  |  |
| --- | --- |
| Tipul de sport practicat | Realizări |
|  |  |
| Traume | Consecințele traumelor |
|  |  |
| Probleme de sănătate în trecut | Probleme de sănătate în prezent |
|  |  |

|  |
| --- |
| De ce doriți să deveniți student în cadrul Școlii Internaționale de Misiune? |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

|  |
| --- |
| Ce planuri de misiune aveți după graduare? |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

**Angajament Financiar**

* Voi acoperi costul pentru studiile studentului la Școala Internațională de Misiune, care este de 1500 euro/an.

Data:

Semnătura: