

**报名表格**  
**ACTS 超自然事工培训学校**  
**110 Lorong 23 Geylang #07-05/06, Singapore 388410**

请贴  
照片  
于此

姓名: \_\_\_\_\_ 性别: 男  女

登记: \_\_\_\_\_ 出生日期: \_\_\_\_\_ 婚姻状况: \_\_\_\_\_

邮寄地址: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Singapore \_\_\_\_\_

电邮地址: \_\_\_\_\_

联络电话: \_\_\_\_\_ (家) \_\_\_\_\_ (办公室) \_\_\_\_\_ (手机)

所属教会: \_\_\_\_\_

教会事奉: \_\_\_\_\_ 职业: \_\_\_\_\_

最高学历: \_\_\_\_\_

项目登记:

五科       部分 (工作坊: \_\_\_\_\_)

科目/年份: \_\_\_\_\_ / 2016      学生卡: \_\_\_\_\_

我计划参加超自然事工培训的全部课程: 是/ 否.

NO.	计划参加的工作坊	已参与的工作坊	确认
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

## ACTS 超自然事工培训学校

8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			

我同意在 Acts 学院/超自然事工培训学校任何活动事项所拍的照片，让院务官方或学院刊物自由采用。

我不同意在 Acts 学院/超自然事工培训学校任何活动事项所拍的照片，让院务官方或学院刊物自由采用。

1. 学院可以通过以下方式联络我：

电话

电邮

手机短信 (SMS)

任何方式

\_\_\_\_\_  
签名

\_\_\_\_\_  
日期

仅限办公室使用

Acknowledged by:	Approved by:	Date of Registration:
Date:	Date:	