

# 基督教台灣浸會神學院

## 學生實習工作實習顧問及信徒委員會資料表

填表日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

實習教育中心 製

教會名稱：\_\_\_\_\_

➤ 實習顧問姓名：\_\_\_\_\_ 職稱 \_\_\_\_\_ 生日：\_\_\_\_月\_\_\_\_日

基本資料	電 話	地 址
<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 配偶姓名： 配偶生日：____月____日	(日) (夜) 手機	□□□-□□  E-mail

➤ 信徒委員 1 姓名：\_\_\_\_\_ 職稱 \_\_\_\_\_ 生日：\_\_\_\_月\_\_\_\_日

基本資料	電 話	地 址
<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 配偶姓名： 配偶生日：____月____日	(日) (夜) 手機	□□□-□□  E-mail :

➤ 信徒委員 2 姓名：\_\_\_\_\_ 職稱 \_\_\_\_\_ 生日：\_\_\_\_月\_\_\_\_日

基本資料	電 話	地 址
<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 配偶姓名： 配偶生日：____月____日	(日) (夜) 手機	□□□-□□  E-mail :

➤ 信徒委員 3 姓名：\_\_\_\_\_ 職稱 \_\_\_\_\_ 生日：\_\_\_\_月\_\_\_\_日

基本資料	電 話	地 址
<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 配偶姓名： 配偶生日：____月____日	(日) (夜) 手機	□□□-□□  E-mail :

<b>神學生姓名</b>	
--------------	--

填妥後請回傳 [field@tbts.edu.tw](mailto:field@tbts.edu.tw) 或由神學生帶回。謝謝 ^\_^

傳真：02-2722-4646

地址：11045 台北市吳興街 394 巷 1 號

電話：02-2723-8197、2720-3140\*123 實習教育中心 秘書游姊妹