



**КИЇВСЬКИЙ
БІБЛІЙНИЙ
ІНСТИТУТ**

www.kbi.org.ua

03115 м. Київ - 115
вул. Г. Оніскевича, 3

ЗАЯВА – АНКЕТА ДЛЯ ВСТУПУ на стаціонарне навчання

Місце для
фотографії
3x4

1. Особиста інформація

Прізвище _____
Ім'я _____
По батькові _____
Домашня адреса _____
(індекс) _____
Телефон (дом/моб) _____
Електронна адреса _____
Дата народження _____ Стать: Ч Ж (поставте X)

2. Попередня подача документів

Чи подавали Ви раніше документи для вступу в Біблійний інститут?

Так

Ні

Якщо так, то коли? _____

3. Сімейний стан

Неодружений / незаміжня

Одружений / заміжня

Дата одруження _____

Розлучений / розлучена

Дата розлучення _____

Вдівець / вдова

Дата смерті _____

П.І.Б. чоловіка / дружини _____

4. Освіта та робота

Чи Ви зараз навчаєтесь в іншому навчальному закладі? Так Ні
Перерахуйте нижче всі навчальні заклади, у яких Ви навчалися.

Назви навчальних закладів	Роки навчання	Рік випуску	Сертифікат/диплом/ який Ви отримали

Вкажіть місце роботи в даний час _____
Посада _____ Період _____

Чи Ви служили в армії? Так Ні Якщо так, то коли? _____
місяць, рік місяць, рік

5. Церковна належність

Назва церкви, до якої Ви належите _____
Назва деномінації _____
Адреса _____
Телефон / факс (код) _____
П.І.Б. пастора _____

6. Християнське свідчення

Чи Ви виростили в християнській сім'ї? Так Ні
Дата прийняття водного хрещення _____
Дата хрещення Святим Духом _____

7. Ваше служіння

Яке служіння Ви несли в Церкві? _____
Яке служіння несете Ви зараз в Церкві? _____

Чи відчуваєте Ви ясне покликання від Бога на постійне служіння? Так Ні
Уточніть, до якого служіння Бог кличе Вас.

<input type="checkbox"/> Спеціальність	<input type="checkbox"/> Пасторське служіння	<input type="checkbox"/> Християнська освіта
<input type="checkbox"/> Пастор	<input type="checkbox"/> Євангеліст	<input type="checkbox"/> Учитель
<input type="checkbox"/> Проповідник	<input type="checkbox"/> Робота з молоддю	<input type="checkbox"/> Робота з дітьми

Чому Ви вирішили вступити до Київського Біблійного інституту? _____

8. Стан здоров'я

Як Ви оцінюєте свої здібності для навчання в КБІ? _____

Чи Ви маєте якісь хвороби або проблеми, що можуть вплинути на Ваше навчання?

Так

Ні

Якщо так, напишіть які _____

Чи Ви коли - небудь страждали від психічних або розумових розладів?

Так

Ні

Якщо так, то коли і по якій причині _____

9. Батьки або найближчі родичі

Прізвище батька _____

Ім'я _____

Адреса _____

Тел.(код) _____

Прізвище матері _____

Ім'я _____

Адреса _____

Тел.(код) _____

Якщо батьки померли, вкажіть дату _____

Чи Ви маєте рідних за кордоном?

Так

Ні

Якщо так, то вкажіть Ваші

родинні стосунки з ними, країну та час проживання

_____ Період _____

Чи оформляєте Ви родинні документи на виїзд за кордон у даний час?

Так

Ні

Якщо так, з якою метою, у яку країну і на який термін?

_____ Період _____

10. Фінансова інформація

Як ви плануєте фінансово підтримувати своє навчання?

Збереження

Батьки

Церква

Спонсор

Позика

Інше (_____)

уточніть

П.І.Б. _____

Адреса _____

