



SZKOŁA BIBLIJNA „Christ For The Nations - Poland”

## PODANIE

Prosimy wypełnić drukowanymi literami

Kiedy chcesz rozpocząć naukę?  Jesień  Wiosna \_ rok 20\_\_\_\_\_

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_

Adres: Ulica \_\_\_\_\_ Numer domu i mieszkania \_\_\_\_\_

Miasto \_\_\_\_\_ Województwo \_\_\_\_\_ Kod pocztowy \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Data ukończenia szkoły średniej \_\_\_\_\_ Data urodzenia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Wiek \_\_\_\_\_

Stan cywilny:  Wolny/-na  Żonaty  Mężatka  W separacji  Rozwiedziony/-na  Wdowiec  Wdowa

Kiedy przyjąłeś/-aś Chrystusa jako swojego osobistego Zbawiciela? \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Czy regularnie uczęszczasz do Kościoła?  Tak  Nie Czy jesteś członkiem Kościoła?  Tak  Nie

Czy byłeś/-aś zaangażowany w służbę w Kościele? (wymień poniżej)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nazwa Twojego Kościoła/denominacja \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko pastora \_\_\_\_\_

Telefon pastora \_\_\_\_\_

Adres

Kościola \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

## WYKSZTAŁCENIE

Szkoła średnia: \_\_\_\_\_ Lata nauki od-do \_\_\_\_\_ Ukończona:  Tak  Nie

Szkoła wyższa: \_\_\_\_\_ Lata nauki od-do \_\_\_\_\_

Otrzymany tytuł naukowy: \_\_\_\_\_

Inne: \_\_\_\_\_ Lata nauki od-do \_\_\_\_\_

## DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE

Obecne miejsce pracy: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Lata pracy od-do: \_\_\_\_\_

Czynności wykonywane: \_\_\_\_\_

Czy byłeś skazany?  Tak  Nie    Jeśli tak, to krótko opisz: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

W jaki sposób zamierzasz opłacić naukę w szkole?

\_\_\_\_\_

W jaki sposób usłyszałeś o naszej szkole? \_\_\_\_\_

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z wymaganiami stawianymi mi przez szkołę Christ For The Nations - Poland, akceptuję je i zobowiązuję się do przestrzegania zasad ustanowionych przez Dyрекcję podczas pobieranej przeze mnie nauki w szkole:

Fotografia

Podanie jest  
niekompletne  
bez zdjęcia

\_\_\_\_\_

*Podpis*

\_\_\_\_\_

*Data*

*Uwaga! Dyrekcja zastrzega sobie prawo do usunięcia lub zawieszenia każdego słuchacza, którego zachowanie stoi w sprzeczności z założeniami szkoły.*

***Prosimy odesłać formularz na adres:***

**Stowarzyszenie „Chrystus Dla Narodów - Polska”  
ul. Falista 10  
81-331 Gdynia**

**tel. 0 58 620 01 84**

**Email: [rekrutacja@cfn.org.pl](mailto:rekrutacja@cfn.org.pl)**