



برنامج التعليم اللاهوتي بالامتداد  
استمارة تسجيل الطالب

مكان الولادة	تاريخ الولادة / /	الجنس <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى	اسم العائلة	اسم الجد	اسم الأب	الاسم الأول	(حسب الوثيقة الرسمية) الاسم الكامل: الاسم بالإنجليزية:	
		رقم الهاتف:					العنوان الكامل:	
		رقم الخلي:						
		رقم الفاكس:						
		E-mail:	عدد الأولاد:	<input type="checkbox"/> متزوج	<input type="checkbox"/> أعزب		الحالة العائلية:	
		<input type="checkbox"/> أخرى	<input type="checkbox"/> جامعي	<input type="checkbox"/> كلية متوسطة	<input type="checkbox"/> ثانوي	<input type="checkbox"/> إعدادي	<input type="checkbox"/> ابتدائي	الشهادة العلمية:
							المهنة:	
							الكنيسة التي تنتمي إليها وعنوانها:	
							اسم الراعي أو الشيخ المسؤول في الكنيسة وعنوانه:	
		ملاحظات أخرى:	<input type="checkbox"/> طالب لأول مرة	<input type="checkbox"/> طالب سابق			خدمتك في الكنيسة:	
		تاريخ التسجيل: / /	مكان الصف:		اسم المرشد:		اسم المساق:	