
旁聽生申請表

 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 靈神學籍學號 | (友堂傳道人免填) |
| 年齡 |  | 連絡電話 |  |
| EMAIL |  |
| 目前職稱 |  |
| 目前服事教會及角色 |  |
| 旁聽課程1/任課老師 |  | 任課老師簽名 |  |
| 旁聽課程2/任課老師 |  | 任課老師簽名 |  |
| 旁聽課程3/任課老師 |  | 任課老師簽名 |  |
| **科主任** | **教務主任** | **經手人** | **總金額** |
|  |  |  | **$** |