  
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** |
|  |  |  | | **$** |