

Были ли Вы членом секты или принадлежали другой религии?

Да:  Нет:  Если да, то когда в последний раз:

Ваши комментарии:

\_\_\_\_\_

### Ваше мнение о Библии

Я верю, что Библия:

...является неизменным, непрерываемым Словом Божиим и образцом для христианской жизни и веры.

... содержит в себе Слово Божее, но имеет временное значение.

... интересный духовный документ, который можно трактовать по разному, в зависимости от условий

### Родители или ближайшие родственники:

Фамилия:

Имя:

Страна:

Адрес:

Телефон (код):

### Доходы:

Как Вы планируете свое материальное обеспечение во время учёбы?

Работа  Сбережения  Финансовая поддержка:

Имя:

Телефон (код):

Адрес:

### Правила Библейских Курсов:

Я понимаю, что как студент Курсов я обязан следовать установленным правилам:

Подтверждаю, что все указанные мною сведения, являются фактами:

Подпись и дата: \_\_\_\_\_

## Библейские Курсы "Слово Жизни", г. Душанбе ЗАЯВЛЕНИЕ - АНКЕТА ДЛЯ ПОСТУПЛЕНИЯ

Эта часть заполняется администрацией Курсов

Студенческий номер:

Документы получены:

Решение о зачислении: \_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_

ФОТО

АНКЕТА  
БЕЗ ФОТГРАФИИ  
НЕ ПРИНИМАЕТСЯ!

### Личная информация (писать печатными буквами)

Ф.И.О.:

Страна.:

Индекс.:

Адрес.:

Тел (+код):

Паспорт и серия:

Кем и когда выдан:

Дата рождения:

Ваш пол: М  Ж

### Предыдущая учёба на Курсах:

Учились ли Вы уже на библейских Курсах "Слово Жизни": Да:  Нет:

Если да, то где и когда: \_\_\_\_\_

### Семейное положение

Женат \ замужем, дата:  Холост \ не замужем

Вдовец \ вдова, дата:

Разведён \ разведена, дата:

Составля ли Вы в браке больше одного раза? Если да, то сколько?

ИО супруга \ супруги:

Собирается ли Ваш(а) супруг(а) поступать на Курсы? Да:  Нет:

Мы советуем во время учёбы супругам жить вместе.

Поэтому супруг(а) подавшего заявление должны быть согласны с его/её решением приступить на Курсы и приехать в Душанбе, подписавшись в следующем:

Я согласен \ согласна приехать в Душанбе.

Подпись:

Я не согласен \ согласна приехать в Душанбе.

Комментарии: \_\_\_\_\_

Дети: Имя: \_\_\_\_\_ Дата рожд.: \_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_ Дата рожд.: \_\_\_\_\_

Будут ли Ваши дети жить вместе с вами в Душанбе? Да:  Нет:

Мы исключительно рекомендуем во время учёбы родителям и несовершеннолетним детям жить вместе, но если по каким-то причинам дети не могут быть с Вами, то приложите письмо, с объяснением причины, где и у кого они будут.

### Образование:

Перечислите учебные заведения, в которых Вы обучались после окончания СШ:

Образование \ профессия: 1 \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_ 3 \_\_\_\_\_

Работа в настоящее время: \_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_

Предыдущая работа: \_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_

Находились ли Вы под следствием: Да:  Нет:

Если да, то приложите письмо с объяснением.

### Церковная принадлежность

К какой церкви Вы принадлежите? \_\_\_\_\_

Страна: \_\_\_\_\_ Город: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. Пастора: \_\_\_\_\_

Телефон (+код): \_\_\_\_\_

### Как Вы обратились к Господу?

Выросли ли Вы в христианской семье? \_\_\_\_\_ Дата спасения: \_\_\_\_\_

Как это произошло: \_\_\_\_\_

Дата крещения Святым Духом со знаменем иных языков: \_\_\_\_\_

В каком виде деятельности церкви Вы принимали участие:

Лидер:  Период: \_\_\_\_\_

Лидер:  Период: \_\_\_\_\_

Лидер:  Период: \_\_\_\_\_

### Ваше служение

Чувствуете ли Вы ясное призвание от Бога на постоянное служение? \_\_\_\_\_

Пастор  Евангелист  Учитель

Администратор  Работа с молодёжью  Миссионер

Музыка - вокал  Инструменты  Работа с детьми

Другие служения: \_\_\_\_\_

### Состояние здоровья

Имеете ли Вы какие-либо болезни или проблемы, которые могут каким-либо образом повлиять на Вашу учёбу? Да:  Нет:

Если да, то опишите коротко: \_\_\_\_\_

Были ли Вы когда-нибудь пациентом психиатрической больницы?

Да:  Нет:  Если да, то когда: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Если да, то по какому поводу: \_\_\_\_\_

Употребляли ли Вы табак? \_\_\_\_\_ Когда в последний раз: \_\_\_\_\_ Нет:

Употребляли ли Вы алкоголь? \_\_\_\_\_ Когда в последний раз: \_\_\_\_\_ Нет:

Употребляли ли Вы наркотики? \_\_\_\_\_ Когда в последний раз: \_\_\_\_\_ Нет:

Были ли Вы гомосексуалистом? \_\_\_\_\_ Когда в последний раз: \_\_\_\_\_ Нет:

Были ли Вы оккультистом? \_\_\_\_\_ Когда в последний раз: \_\_\_\_\_ Нет:

# Библейские Курсы "Слово Жизни", г. Душанбе

## РЕКОМЕНДАЦИЯ ОТ ДУХОВНОГО ЛИДЕРА

### Информация поступающего (писать печатными буквами)

Ф.И.О.:

Страна.:

Индекс.:  Город:

Адрес.:

Тел (+код):

Паспорт и серия:

Кем и когда выдан:

Дата рождения:  Ваш пол: М  Ж

Я понимаю, что эта рекомендация предназначена для администрации Библейских Курсов и осознаю, что всё, содержащееся в ней, не должно быть показано мне.

Я собственноручно отказываюсь от права прочтения всего, изложенного ниже.

Подпись и дата

### Заполняется рекомендующим:

Ф.И.О.:

Страна.:

Индекс.:  Город:

Адрес.:

Тел (+код):

Церковь:  Должность:

На Ваши комментарии мы будем обращать серьёзное внимание, зная, в то же время, что они являются Вашим личным мнением о характере поступающего и не могут быть окончательными. Пожалуйста, ответьте на вопросы как можно искренне и подробно. Вы не можете помочь поступающему, если скроете информацию, которая может отрицательно повлиять на его мнение, потому что только истина может освободить нас. Поступающий не сможет быть принят, пока мы не получим всех рекомендаций. Поэтому мы просим Вас как можно скорее заполнить рекомендацию и вернуть её в запечатанном конверте. Мы обязуемся хранить сведения, полученные от Вас в строгом секрете.

Как давно Вы знакомы с этим человеком?  лет

Ваши отношения были:  интенсивными  близкими  поверхностными  
 случайными  другие: \_\_\_\_\_

### Какое отношение Вы имели к поступающему?

Церковь:  Пастор  Лидер группы  Коллега  Знакомый  
 Другое: \_\_\_\_\_

Работа:  Коллега  Начальник  Наставник  Подчинённый

Общество:  Друг семьи  Личный друг  Знакомый  Сосед

Школа:  Директор  Учитель  Однокласник

**Оцените качества его/её характера:**

- |                                    |                          |         |                          |        |                          |        |                          |       |                          |         |
|------------------------------------|--------------------------|---------|--------------------------|--------|--------------------------|--------|--------------------------|-------|--------------------------|---------|
| Честность:                         | <input type="checkbox"/> | Отлично | <input type="checkbox"/> | Хорошо | <input type="checkbox"/> | Средне | <input type="checkbox"/> | Плохо | <input type="checkbox"/> | Не знаю |
| Денежная ответственность:          | <input type="checkbox"/> | Отлично | <input type="checkbox"/> | Хорошо | <input type="checkbox"/> | Средне | <input type="checkbox"/> | Плохо | <input type="checkbox"/> | Не знаю |
| Надёжность в делах:                | <input type="checkbox"/> | Отлично | <input type="checkbox"/> | Хорошо | <input type="checkbox"/> | Средне | <input type="checkbox"/> | Плохо | <input type="checkbox"/> | Не знаю |
| Способность к самоотдаче в работе: | <input type="checkbox"/> | Отлично | <input type="checkbox"/> | Хорошо | <input type="checkbox"/> | Средне | <input type="checkbox"/> | Плохо | <input type="checkbox"/> | Не знаю |
| Способность учиться:               | <input type="checkbox"/> | Отлично | <input type="checkbox"/> | Хорошо | <input type="checkbox"/> | Средне | <input type="checkbox"/> | Плохо | <input type="checkbox"/> | Не знаю |
| Способность работать с другими     | <input type="checkbox"/> | Отлично | <input type="checkbox"/> | Хорошо | <input type="checkbox"/> | Средне | <input type="checkbox"/> | Плохо | <input type="checkbox"/> | Не знаю |
| Аккуратность                       | <input type="checkbox"/> | Отлично | <input type="checkbox"/> | Хорошо | <input type="checkbox"/> | Средне | <input type="checkbox"/> | Плохо | <input type="checkbox"/> | Не знаю |
| Моральная чистота:                 | <input type="checkbox"/> | Отлично | <input type="checkbox"/> | Хорошо | <input type="checkbox"/> | Средне | <input type="checkbox"/> | Плохо | <input type="checkbox"/> | Не знаю |
| Дисциплина:                        | <input type="checkbox"/> | Отлично | <input type="checkbox"/> | Хорошо | <input type="checkbox"/> | Средне | <input type="checkbox"/> | Плохо | <input type="checkbox"/> | Не знаю |
| Проявление заботы о других:        | <input type="checkbox"/> | Отлично | <input type="checkbox"/> | Хорошо | <input type="checkbox"/> | Средне | <input type="checkbox"/> | Плохо | <input type="checkbox"/> | Не знаю |

**Отношение к работе:**

- |   |   |                                  |
|---|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Необыкновенно трудолюбив | <input type="checkbox"/> Работает как большинство | <input type="checkbox"/> Не знаю |
| <input type="checkbox"/> Работает меньше других   | <input type="checkbox"/> Очень ленив              |                                  |

**Готов ли он/она сам охотно нести свои расходы?**  Да  Нет  Не знаю

**Каковы его/её отношения с другими людьми?**

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Нравится всем             | <input type="checkbox"/> Общителен как все | <input type="checkbox"/> Есть проблемы в общении |
| <input type="checkbox"/> Активно не нравится людям | <input type="checkbox"/> Не могу ответить  |  |

**Эмоциональная стабильность**

- |  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Выглядит стабильным | <input type="checkbox"/> Неуравновешен | <input type="checkbox"/> Серьёзные проблемы | <input type="checkbox"/> Не могу ответить |
|--|--|---|---|

**Способен ли он/она, по Вашему, вести за собой людей?**

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Способный лидер                              | <input type="checkbox"/> Средняя способность к лидерству |  |
| <input type="checkbox"/> Лучше следует за другими, чем ведёт за собой | <input type="checkbox"/> Не могу ответить                |  |

**Подчиняется ли он/она руководству и власти?**  Да  Нет  Не могу ответить

**Духовное влияние поступающего на других:**

- |  |                                      |  |   |
|--|--------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Положительное | <input type="checkbox"/> Нейтральное | <input type="checkbox"/> Отрицательное | <input type="checkbox"/> Не могу ответить |
|--|--------------------------------------|--|---|

**Давал ли он/она повод сомневаться в его/её моральных качествах?**  Да  Нет

Комментарии: \_\_\_\_\_

**Опишите его/её отношение к домашним и супругу:**

\_\_\_\_\_

**Замечали ли Вы физические слабости поступающего, которые могли бы повлиять на учёбу?**

\_\_\_\_\_

**Насколько Вы знаете, поступающий...**

- |                                |                               |  |   |
|--------------------------------|-------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> курит | <input type="checkbox"/> пьёт | <input type="checkbox"/> употребляет наркотики | <input type="checkbox"/> не замечал ничего указанного |
|--------------------------------|-------------------------------|--|---|

**Рекомендуете ли Вы этого человека для Библейских Курсов?**  Да  Нет  Не уверен

# Библейские Курсы "Слово Жизни", г. Душанбе

## РЕКОМЕНДАЦИЯ

### Информация поступающего (писать печатными буквами)

Ф.И.О.:

Страна.:

Индекс.:  Город:

Адрес.:

Тел (+код):

Паспорт и серия:

Кем и когда выдан:

Дата рождения:  Ваш пол: М  Ж

Я понимаю, что эта рекомендация предназначена для администрации Библейских Курсов и осознаю, что всё, содержащееся в ней, не должно быть показано мне.

Я собственноручно отказываюсь от права прочтения всего, изложенного ниже.

Подпись и дата

### Заполняется рекомендующим:

Ф.И.О.:

Страна.:

Индекс.:  Город:

Адрес.:

Тел (+код):

Церковь:  Должность:

На Ваши комментарии мы будем обращать серьёзное внимание, зная, в то же время, что они являются Вашим личным мнением о характере поступающего и не могут быть окончательными. Пожалуйста, ответьте на вопросы как можно искренне и подробно. Вы не можете поступать, если скроете информацию, которая может отрицательно повлиять на его мнение, потому что только истина может освободить нас. Поступающий не сможет быть принят, пока мы не получим всех рекомендаций. Поэтому мы просим Вас как можно скорее заполнить рекомендацию и вернуть её в запечатанном конверте. Мы обязуемся хранить сведения, полученные от Вас в строгом секрете.

Как давно Вы знакомы с этим человеком?  лет

Ваши отношения были:  интенсивными  близкими  поверхностными  
 случайными  другие: \_\_\_\_\_

### Какое отношение Вы имели к поступающему?

Церковь:  Пастор  Лидер группы  Коллега  Знакомый  
 Другое: \_\_\_\_\_

Работа:  Коллега  Начальник  Наставник  Подчинённый

Общество:  Друг семьи  Личный друг  Знакомый  Сосед

Школа:  Директор  Учитель  Одноклассник

**Оцените качества его/её характера:**

- |                                    |                          |         |                          |        |                          |        |                          |       |                          |         |
|------------------------------------|--------------------------|---------|--------------------------|--------|--------------------------|--------|--------------------------|-------|--------------------------|---------|
| Честность:                         | <input type="checkbox"/> | Отлично | <input type="checkbox"/> | Хорошо | <input type="checkbox"/> | Средне | <input type="checkbox"/> | Плохо | <input type="checkbox"/> | Не знаю |
| Денежная ответственность:          | <input type="checkbox"/> | Отлично | <input type="checkbox"/> | Хорошо | <input type="checkbox"/> | Средне | <input type="checkbox"/> | Плохо | <input type="checkbox"/> | Не знаю |
| Надёжность в делах:                | <input type="checkbox"/> | Отлично | <input type="checkbox"/> | Хорошо | <input type="checkbox"/> | Средне | <input type="checkbox"/> | Плохо | <input type="checkbox"/> | Не знаю |
| Способность к самоотдаче в работе: | <input type="checkbox"/> | Отлично | <input type="checkbox"/> | Хорошо | <input type="checkbox"/> | Средне | <input type="checkbox"/> | Плохо | <input type="checkbox"/> | Не знаю |
| Способность учиться:               | <input type="checkbox"/> | Отлично | <input type="checkbox"/> | Хорошо | <input type="checkbox"/> | Средне | <input type="checkbox"/> | Плохо | <input type="checkbox"/> | Не знаю |
| Способность работать с другими     | <input type="checkbox"/> | Отлично | <input type="checkbox"/> | Хорошо | <input type="checkbox"/> | Средне | <input type="checkbox"/> | Плохо | <input type="checkbox"/> | Не знаю |
| Аккуратность                       | <input type="checkbox"/> | Отлично | <input type="checkbox"/> | Хорошо | <input type="checkbox"/> | Средне | <input type="checkbox"/> | Плохо | <input type="checkbox"/> | Не знаю |
| Моральная чистота:                 | <input type="checkbox"/> | Отлично | <input type="checkbox"/> | Хорошо | <input type="checkbox"/> | Средне | <input type="checkbox"/> | Плохо | <input type="checkbox"/> | Не знаю |
| Дисциплина:                        | <input type="checkbox"/> | Отлично | <input type="checkbox"/> | Хорошо | <input type="checkbox"/> | Средне | <input type="checkbox"/> | Плохо | <input type="checkbox"/> | Не знаю |
| Проявление заботы о других:        | <input type="checkbox"/> | Отлично | <input type="checkbox"/> | Хорошо | <input type="checkbox"/> | Средне | <input type="checkbox"/> | Плохо | <input type="checkbox"/> | Не знаю |

**Отношение к работе:**

- |   |   |                                  |
|---|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Необыкновенно трудолюбив | <input type="checkbox"/> Работает как большинство | <input type="checkbox"/> Не знаю |
| <input type="checkbox"/> Работает меньше других   | <input type="checkbox"/> Очень ленив              |                                  |

**Готов ли он/она сам охотно нести свои расходы?**  Да  Нет  Не знаю

**Каковы его/её отношения с другими людьми?**

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Нравится всем             | <input type="checkbox"/> Общителен как все | <input type="checkbox"/> Есть проблемы в общении |
| <input type="checkbox"/> Активно не нравится людям | <input type="checkbox"/> Не могу ответить  |  |

**Эмоциональная стабильность**

- |  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Выглядит стабильным | <input type="checkbox"/> Неуравновешен | <input type="checkbox"/> Серьёзные проблемы | <input type="checkbox"/> Не могу ответить |
|--|--|---|---|

**Способен ли он/она, по Вашему, вести за собой людей?**

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Способный лидер                              | <input type="checkbox"/> Средняя способность к лидерству |  |
| <input type="checkbox"/> Лучше следует за другими, чем ведёт за собой | <input type="checkbox"/> Не могу ответить                |  |

**Подчиняется ли он/она руководству и власти?**  Да  Нет  Не могу ответить

**Духовное влияние поступающего на других:**

- |  |                                      |  |   |
|--|--------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Положительное | <input type="checkbox"/> Нейтральное | <input type="checkbox"/> Отрицательное | <input type="checkbox"/> Не могу ответить |
|--|--------------------------------------|--|---|

**Давал ли он/она повод сомневаться в его/её моральных качествах?**  Да  Нет

Комментарии: \_\_\_\_\_

**Опишите его/её отношение к домашним и супругу:**

\_\_\_\_\_

**Замечали ли Вы физические слабости поступающего, которые могли бы повлиять на учёбу?**

\_\_\_\_\_

**Насколько Вы знаете, поступающий...**

- |                                |                               |  |   |
|--------------------------------|-------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> курит | <input type="checkbox"/> пьёт | <input type="checkbox"/> употребляет наркотики | <input type="checkbox"/> не замечал ничего указанного |
|--------------------------------|-------------------------------|--|---|

**Рекомендуете ли Вы этого человека для Библейских Курсов?**  Да  Нет  Не уверен