

信義宗神學院 Lutheran Theological Seminary

地址:香港沙田道風山路 50 號 Address:50, To Fung Shan Road, Shatin, Hong Kong

電話 Tel:2691 1520 傳真 Fax:2691 8458 電郵 Email:info@lts.edu 網址 Website:www.lts.edu

註冊及	及選科表	REGISTRATION AN	ID Cours	E REC	UEST	FORM	١	Please fill	*請用 <u>正楷</u> 塡寫 in Block letters *	
學年: Academic	: Year		學期: Semester		〈學期 all		春學期 Spring		暑期 Summer	
	程生:									
NOI1-	Degree Stud	ient								
姓名:		(中文))						(英文)	
Name in Chine			請先塡寫姓氏 Surname First			in English				
電郵:				聯絡電話: Contact No.						
Email					act no.	•				
LTS S	Student 部畢業生首	■ 首次註冊非課程生(New Non-Degree Story 次註冊非課程生 est registered as Non-Degree	udent (Comp	olete the				ubmit the	required documer	
T			選科表 Cou	rse Re				T	1-1	
科目編		科目名稱 Course Title			講	師 cturer		學分 Credits	註冊 Registration	
	code (course ritte			Le	cturei		Credits	□ 修分 Credit	
1									□ 旁聽 Audit	
2									□ 修分 Credit	
									☐ 旁聽 Audit	
3									□ 修分 Credit	
_									□ 旁聽 Audit	
4									□ 修分 Credit	
									□ 旁聽 Audit □ 修分 Credit	
5									□ 旁聽 Audit	
,									□ 修分 Credit	
6									□ 旁聽 Audit	
學生簽署 Student's Signature: 曰期 Date										
教務長簽批 Dean of Studies Approval:				曰期 Date			e :	:		
			 職員專用 Off	fice Use	Only					
								44:	Mico . C	
Tuition: \$ Boarding: \$		Boarding: \$	Meal: \$		SA	SA fee: \$		MISC.:	Misc.: \$	
Retreat: \$		First Reg.: \$	Late Reg.: \$		Oth	Others: \$		Total:	Total: \$	
Scholarship: \$				Receipt No.:			Date:	Date:		
Cheque: \$ No.				Receipt No.:			Date:	Date:		
Cash/Transfer:				Receipt No.:			Date:	Date:		



信義宗神學院 Lutheran Theological Seminary

地址:香港沙田道風山路 50 號 Address:50, To Fung Shan Road, Shatin, Hong Kong

電話 Tel:2691 1520 傳真 Fax:2691 8458 電郵 Email:info@lts.edu 網址 Website:www.lts.edu

(B)非課程生首次登記 Registration for Non-Degree Program Student									
申請年份 Admission Year:		、 暑期 Summer/	秋學期 Fall/春	學期 Spring)					
本人持有學士或以上學位之學歷 With a	Baccalaureate or Hig	her Degree :	☐ 是Yes ☐] 否No					
姓名: Name	(中文) n Chinese	 青先塡寫姓氏 Surna	ıme First	(英文) in English					
出生曰期:年Y月 M_				-					
Date of Birth	Sex	ID No.	·	_					
國籍:Nationality	職業: Occupation		婚姻狀況: Marital Status	<u> </u>					
地址 Address:				(中文 in Chinese)					
				(英文 in English)					
電話:(住宅) Contact No. Home	Mobile	電郵: Email							
所屬教會: Home Congregation		主任牧師: Pastor-in-charge							
洗禮曰期:年Y	[年 Y						
最高學歷 Highest Education Backgroun 院校 Institution	d: 學歷 Qualification	ualification							
PUX Institution	字雁 Quatification		原放牛切 Graduated lear						
見 現職工作 Current Job :									
機構 Organization/教會 Church	職位 Position		在職年期 Worl	king Duration					
教會事奉經驗 Voluntary Church Service	e :								
教會 Church	事奉崗位 Service Des	cription							
所屬教會牧者推薦 Recommendation o	f Home Congregation	Pastor							
牧師簽署 Pastor's Signature :		教會印鑑 Church Stamp:							
聲明及簽署 Declaration & Signature									
本人同意提供個人資料予信義宗神學院 學院用途。I agree to provide the perso if admission is accepted, I also authorize	nal information to Lut	heran Theologica	al Seminary (LTS	s) for application use,					
申請人簽署 Applicant's Signature:									
應繳文件 Credentials (請連同本註冊表格提交 Submit together with this registration form)									
1. 日 身份證副本 Copy of I.D. Card		備註:如有需要,本院將安排申請人進行心理測驗。							
2. 山 報名費 Application Fee HK\$20	00	Remarks: If need, a Psychological Test will be requested.							