



UWAGA! Wypełnienie niniejszej ankiety nie jest równoznaczne z przyjęciem kandydata do SBL

DANE OSOBOWE

Imię (imiona) i nazwisko:

Data urodzenia:

Miejsce zamieszkania:

Nazwa ulicy i numer domu/mieszkania
Kod pocztowy
Nazwa miejscowości

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

PRZYNALEŻNOŚĆ KOŚCIELNA

Dotychczasowa przynależność kościelna oraz kościół lokalny, do którego obecnie należysz:

Kontakt do obecnego kościoła:

Data (przybliżona) nowego narodzenia
– odrodzenia z Ducha Świętego:

Czy zostałeś/aś ochrzczony/a w wodzie
przez zanurzenie?

Tak

Nie

Jeśli TAK - wpisz przybliżoną datę:

Czy zostałeś/aś ochrzczony/a w Duchu Świętym
ze znakiem mówienia innymi językami?

Tak

Nie

Jeśli TAK - wpisz przybliżoną datę:

Dotychczasowe zaangażowanie w kościele:

Pastor

Lider

Inne:

Jeśli INNE – jakie?

Czy brałeś/aś czynny udział w służbie kościoła? Jakiej i kiedy?

ZDOLNOŚCI / UMIEJĘTNOŚCI

Opisz swoje duchowe obdarowanie:

Wymień swoje talenty, zdolności i nabyte umiejętności:

WYKSZTAŁCENIE

Dotychczasowa edukacja (począwszy od szkoły średniej):

Zawód (wyuczony/wykonywany) i obecne miejsce pracy:

RODZINA

Czy jesteś w związku: **Mażeńskim** **Pozamażeńskim** **Nie**

Czy Twój współmałżonek będzie studiował razem z Tobą w SBL? **Tak** **Nie**

Podaj przyczyny, dlaczego chcesz studiować w SBL:

INNE

Czy cierpisz na przewlekłe choroby/dolegliwości utrudniające codzienne funkcjonowanie? **Tak** **Nie**

Jeśli TAK – wyjaśnij...

Czy w przeszłości byłeś leczony psychiatrycznie? **Tak** **Nie**

Jeśli TAK – wyjaśnij...

Czy korzystasz z następujących używek: **Alkohol** **Papierosy** **Narkotyki/środki odurzające**

Czy kiedykolwiek wszedłeś w konflikt z prawem/byłeś skazany prawomocnym wyrokiem sądu? **Tak** **Nie**

Jeśli TAK – wyjaśnij...

Czy dysponujesz środkami, które pozwolą Ci utrzymać się w czasie studiów w SBL? **Tak** **Nie**

Czy dysponujesz miejscem zamieszkania w Warszawie na czas pobytu w SBL? **Tak** **Nie**

Czy będziesz potrzebował pomocy w znalezieniu takiego miejsca zamieszkania? **Tak** **Nie**

POTWIERDZENIE / PODPIS

Prawdziwość powyższych informacji niniejszym potwierdzam i jednocześnie proszę o przyjęcie mnie w poczet studentów SBL.

Podpis kandydata: