

马来西亚浸信会神学院

40 A-D, Mukim 17, Batu Ferringhi, 11100 Penang, Malaysia

电话：+604-8811245 / 传真：+604-8811995 电邮：info.mbts@gmail.com 网址：www.mbts.org.my

**入学申请程序**

1. **学科类别**

*I. 传道专职学科（神学）*

供已经或将参与全职事奉者修读。

*II. 基督教研究学科*

供一般信徒（尚未清楚是否从事全时间事奉者）修读。有志者可按其学历修读文凭科，大专文凭科或硕士科。

*III. 晋升神学课程（CTE）*

供已有神学文凭或有多年从事基督教工作者修读。

1. **申请程序**

把所有文件邮寄或电邮（registraroffice.mbts@gmail.com）给注册部主任。每学年于正月开课。审核时间约三个月（非大马申请者可能需六个月）。若所呈交之表格和文件不完整，申请将不被审核。

* 1. 填妥入学申请表格。
	2. 呈上一篇您的信主及灵命成长历程见证（少于500字）。
	3. 另纸陈明您如何蒙主呼召进入全职事奉的见证 (全修生) / 修读本科的原由 (修读生/学段生) （少于500字）。
	4. 呈交洗礼证书、学历及毕业文凭副本（神学及非神学）。
	5. 呈交一张护照格式相片（贴在申请表格首页的相片栏上）。亦可呈交电子版相片。
	6. 报名费马币一百元（勿寄现金；支票或汇票抬头请写Malaysia Baptist Theological Seminary；恕不退还）。您也可以选择把报名费汇入马浸神银行户口，再把收据电邮致注册部主任。非大马申请者可联络本院如何缴付报名费。

|  |  |
| --- | --- |
| 国际汇款银行： Malayan Banking Berhad户口号码： 507 143 409 719银行地址： Tanjung Bungah Branch 2C Azuria Business Centre, Jalan Lembah Permai,  Tanjung Bungah, 11200 Pulau Pinang, Malaysia.户口拥户： Malaysia Baptist Theological Seminary银行识别码： MBBEMYKL | 马来西亚国内汇款银行： CIMB Bank Berhad户口号码： 800 427 3936户口拥户： Baptist Theological Seminary |

*\** ***欲晋升的马浸神校友：****请填妥表格中的A-E栏以更新资料。另纸说明晋升原由（少于250字）。*

1. **面试与性向测验**
	1. 本院一旦接获及查阅所有文件后（包括推荐信），申请者将被安排参与面试。
	2. 本院会在面试后做出最后的决定。
	3. 在获得本院的录取信后，住宿生需在报到本院之前呈交医药和X-光报告（参阅附录）。
	4. 在获得本院入学批准后，申请者须在入学后进行性格测验。
2. **全修生 / 选修生的定义**

在申请时，学生须言明选择做全修生或选修生。若要更改学生身份，必须写信通知教务处。学生身份的改变，要求也会随之改变。

* 1. 全修生：通常在学期上课时每周在校园出席至少20个小时的课堂及活动（包括早会、督导小组等），以及固定地出席工场实习。
	2. 选修生：由于工作或其他委身而无法全时间上课者（包括学段生，分院学生等）。
1. **住宿 (男生/ 女生宿舍)**
	1. 本院无法提供家庭住宿。
	2. 住宿生必属全修生。而来自槟城以外的单身全修生需成为住宿生。

# MBTS Logo

马来西亚浸信会神学院

40 A-D, Mukim 17, Batu Ferringhi, 11100 Penang, Malaysia

电话：+604-8811245 / 传真：+604-8811995 电邮：info.mbts@gmail.com 网址：www.mbts.org.my

**入学申请表格（中文部）**

|  |  |
| --- | --- |
| **A. 基本资料** \* *注：请打* [x]  |  |
| i) | *姓名* |  |
|  | 中文姓名： |       |  |
|  | 英文姓名： |       |  |
| ii) | *个人资料* |
|  | 性别 | [ ]  男 [ ]  女 |  |
|  | 出生日期： |       |  |
|  | 身份证号码（大马公民）： |       |  |
|  | 护照号码（非大马公民）： |       |  |
|  | 国籍： |       |  |
|  | 持有任何大马长期签证（非大马公民）： | [ ]  是（请注明类型） |       | [ ]  否 |
| iii) | *通讯* |
|  | 电话（住家）： |       | 电话（手提）： |       |
|  | 电邮： |       |
|  | 通讯地址： |       |
|  |  |       |
| iv) | *紧急联络* |
|  | 姓名： |       |
|  | 电话（手提）： |       |
|  | 关系： |       |

**B. 课程**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| i) | *学生身份* | [ ]  全修生 [ ]  选修生 [ ]  学段生 [ ]  遥距课程生 |
|  |  |  |
| ii) | *学院地点* | [ ]  槟城总院\* \* 申请入住学院宿舍？ [ ]  是 [ ]  否 |
|  |  | [ ]  中区分院 |
| [ ]  其他（请注明）： |       |
|  |  |  |
| iii) | *申请课程* |  |
|  | 1. | 传道专职 | [ ]  神学学士 (B.Th.) [ ]  道学硕士 (M.Div.) |
|  | 2. | 基督教研究 | [ ]  高等文凭 (Grad. Dip. C.S.) [ ]  硕士 (M.C.S.) |
|  |  |  | [ ]  文凭 (Dip. C.S.) |
|  | 3. | 晋升神学 (CTE) | [ ]  晋升神学学士 (B.Th. CTE) [ ]  晋升道学硕士 (M.Div. CTE) |
|  |  |  | [ ]  文学硕士 – 教牧学 (M.A. Pastoral) [ ]  文学硕士 – 宣教学 (M.A. Missiology) |
|  | 4. | 其他 | [ ]  请注明： |       |
|  |  |  |  |
| iv) | *入学学期* | [ ]  一月 [ ]  六月*\** [ ]  九月*\** 年份： |       |
|  | *注：马浸神有权拒绝申请者于这些学期入学。主要因为许多必修科都在一月开课。若申请者在此学期入学，可能因缺乏必修科而无法报读一些课，导致需要较长的时间方能毕业。* |

**C. 家庭背景**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| i) | *婚姻状况* | [ ]  未婚 [ ]  已婚 [ ]  守寡 |
|  |  | [ ]  分居 [ ]  离婚 [ ]  离婚及再婚 |
| iii) | *仅供分居 / 离婚 / 离婚及再婚者回答* |
|  | 分居 / 离婚日期： |       | 再婚日期： |       |
|  | 分居 / 离婚的原因： |       |
|  |       |
| iii) | *配偶资料（仅供已婚者）* |
|  | 姓名： |       |
|  | 电话（手提）： |       | 职业： |       |
|  | 配偶是否支持您到马浸神修读神学？ [ ]  是 [ ]  否 |
|  | 修读期间，是否携眷同来长住？\* [ ]  是 [ ]  否 |
|  | *\* 注：仅供于槟城总院的外地生回答。若计划携眷同来，住宿须自行安排。* |
| iv) | *孩子资料* |
|  | 姓名 | 出生日期 | 性别（男 / 女） |
| 1. |       |       | [ ]  男 [ ]  女 |
| 2. |       |       | [ ]  男 [ ]  女 |
| 3. |       |       | [ ]  男 [ ]  女 |
| 4. |       |       | [ ]  男 [ ]  女 |
| 5. |       |       | [ ]  男 [ ]  女 |
| v) | *双亲资料* |
|  | 姓名（父亲）： |       |
|  | 电话（手提）： |       | 职业： |       |
|  | 姓名（母亲）： |       |
|  | 电话（手提）： |       | 职业： |       |

**D. 教育背景（包括基督教与非基督教；仅列中学及以上）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 就读年份 | 所得学位 | 学校 / 学院 |
|       -       |       |       |
|       -       |       |       |
|       -       |       |       |
|       -       |       |       |
|       -       |       |       |
|       -       |       |       |

**E. 最新工作（包括事工与非基督教；请附上工作履历表）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 任职年份 | 职位 | 公司 / 组织 |
|       -       |       |       |
|       -       |       |       |
|       -       |       |       |
|       -       |       |       |
|       -       |       |       |
|       -       |       |       |

**F. 信主经历及教会背景**

|  |  |
| --- | --- |
| i) | *信主经历* |
|  | 受浸年份： |       |
| 施行浸礼的教会： |       |
| ii) | *隶属教会（会籍）或例常聚会之教会* |
|  | 教会名字 | （中）： |       |
|  | （英）： |       |
| 地址： |       |
|  |       |
| 参与此教会之年日： |       | 您是否此教会之会员？ [ ]  是 [ ]  否 |
| iii) | *事奉详情* |
|  | 教会内的职位： |       |
|  | 教会请列出过去两年内在教会主要服事岗位 / 事工： |
|  |       |
|  |       |
|  |       |

**G. 教会认同**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | 您有否与您的教会领袖 / 牧师分享您对此学科的申请？ [ ]  是 [ ]  否 |
| 2. | 他们是否认同？ [ ]  是 [ ]  否 |
| 3. | 您是否打算在教会里全职服事？ [ ]  是 [ ]  否 |
| 4. | 您的教会领袖 / 牧师是否认同您的呼召？ [ ]  是 [ ]  否 |
|  | *\* 注：若不打算在教会全职服事不须回答。* |
| 5. | 您是否打算在修读完神学课程后，回国全时间服事？（仅供国际学生） |
|  | [ ]  是（不需提供原因） [ ]  否 [ ]  不确定 |
|  | 原因： |       |
|  |  |       |

**H. 医药健康调查问卷**

1. 最近有否定期服食任何药物？

[ ]  没有 [ ]  有（请注明药物名称及服量）

|  |
| --- |
|       |
|       |

1. 曾否有过任何严重病症，情绪问题，敏感，传染疾病或入院记录？

[ ]  没有 [ ]  有（请注明）

|  |
| --- |
|       |
|       |

1. 现有的健康/ 情绪状况会否影响您在神学院的学习？

[ ]  没有 [ ]  有（请注明）

|  |
| --- |
|       |
|       |

1. 最近的四个月内有否接受任何健康 / 心理检查？

[ ]  没有 [ ]  有（请注明）

|  |
| --- |
|       |
|       |

**I. 推荐人**

请列出五名推荐人（非家属）的姓名及地址。本院将把评估表格电邮他们。若对方无法接受电邮，评估表格将以邮寄的方式寄予他们。

1. 二名需是教会领袖（牧者为其一）；*申请晋升神学者，列出二名历届神学院讲师。*
2. 一名为现任 / 前任雇主；*申请晋升神学者，列出一名教会牧者 / 领袖。*
3. 二名超过二十一岁并认识您超过三年的朋友。

本院也需发一封教会推荐书发给教会负责人。请告知该把教会推荐书发给以下哪一位推荐人（在其旁打 [x] ）。

[ ]  *推荐人1*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  先生 [ ]  女士 [ ]  牧师 [ ]  传道 [ ]  博士 | [ ]  其他       | 通讯语言 [ ]  英语 [ ]  中文 |
| 姓名： |       |
| 地址（英语）： |       |
|  |       |
| 电邮： |       |
| 与申请者的关系： |       |

[ ]  *推荐人2*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  先生 [ ]  女士 [ ]  牧师 [ ]  传道 [ ]  博士 | [ ]  其他       | 通讯语言 [ ]  英语 [ ]  中文 |
| 姓名： |       |
| 地址（英语）： |       |
|  |       |
| 电邮： |       |
| 与申请者的关系： |       |

[ ]  *推荐人3*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  先生 [ ]  女士 [ ]  牧师 [ ]  传道 [ ]  博士 | [ ]  其他       | 通讯语言 [ ]  英语 [ ]  中文 |
| 姓名： |       |
| 地址（英语）： |       |
|  |       |
| 电邮： |       |
| 与申请者的关系： |       |

[ ]  *推荐人4*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  先生 [ ]  女士 [ ]  牧师 [ ]  传道 [ ]  博士 | [ ]  其他       | 通讯语言 [ ]  英语 [ ]  中文 |
| 姓名： |       |
| 地址（英语）： |       |
|  |       |
| 电邮： |       |
| 与申请者的关系： |       |

[ ]  *推荐人5*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  先生 [ ]  女士 [ ]  牧师 [ ]  传道 [ ]  博士 | [ ]  其他       | 通讯语言 [ ]  英语 [ ]  中文 |
| 姓名： |       |
| 地址（英语）： |       |
|  |       |
| 电邮： |       |
| 与申请者的关系： |       |

**J. 经费来源**

i) 估计**每年**所需费用：

*\* 此乃估计，随时可能更换。*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 项目 | 费用（马币） |
| 1. | 学生费 | 200 |
| 2. | 学费（40学分）（学士 / 文凭：70马币一个学分；总数2,800马币)（硕士：100马币一个学分；总数4,000马币） | 2,800 或 4,000 |
| 住宿生 |
| 3. | 住宿费（男生 / 女生宿舍；包括水电，网络，基本设备等）（每月200马币× 12个月） | 2,400 |
| 4. | 周日膳食（假期没有提供膳食） | 2,000 |
| 5. | 个人意外保险 | 50 |
| 需要学生签证的国际学生 |
| 6. | 签证申请费（有效期为6个月） | 2,800 |
| 7. | 体检 | 1,100 |
| 8. | 英语学费（不包括书本）  | 10,200 |
| 9. | 签证更新费用（有效期为6个月） | 800 |
|  | **预估每年费用** |       |
| *\*\* 其他费用：* *i) 申请手续费（一次过）：100马币**ii) 周末实习（交通费\用餐\零钱等）：每月200马币× 10个月 = 2,000马币**iii) 假期膳食费：2,000马币* |
|  |

 ii) 每位申请者须阐明在就读期间，经济来源：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  教会支持： | 马币 |       | [ ]  一次过 [ ]  每月 [ ]  每年 |
| [ ]  配偶支持： | 马币 |       | [ ]  一次过 [ ]  每月 [ ]  每年 |
| [ ]  家庭支持： | 马币 |       | [ ]  一次过 [ ]  每月 [ ]  每年 |
| [ ]  私人储蓄： | 马币 |       | [ ]  一次过 [ ]  每月 [ ]  每年 |
| [ ]  其他： | 马币 |       | 请注明来源： |       |

*\* 注：在申请期间，本院****不会****答应提供助学金，所以申请者不可将助学金列为经济来源。*

**K. 遵守马浸神所有守则的信约**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 我 |       | 一旦被接纳成为马浸神的学生，同意接纳马浸神的*信仰宣言*（参照马浸神学 |
| 院概览），并愿意遵守一切马浸神的校规和学生准则。如果院方认为我的行为举止违反或抵触任何规则，以致影响到学院的声誉和利益，院方拥有绝对的权力对我采取纪律行动，包括开除学籍，本人绝无异议。 |
| 签名：（网上申请者无需签名） |  |  | 日期： |       |

*附录*

\* 在获得本院的录取信后，住宿生需在报到本院之前呈交医药和X-光报告。医药报告需至少包括以下事项（若有更多的资料更好）：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.  | Any past medical complication? [ ]  No [ ]  Yes |       |
| 2. | Any family medical complication? [ ]  No [ ]  Yes |       |
| 3. | Any current medical complication? [ ]  No [ ]  Yes |       |
| 4. | General Examination: |  |
|  | a) Pulse |       |
|  | b) Blood Pressure |       |
|  | c) Vision | Uncorrected |       | Right |       | Left |
|  |  | Corrected |       | Right |       | Left |
|  | d) Ear / Nose / Throat |       |
|  | e) Height |       |
|  | f) Weight |       |
|  | g) Eyes |       |
| 5. | Cardiovascular System |       |
| 6. | Respiratory System |       |
| 7. | Gastrointestinal System |       |
| 8. | Urogenital System |       |
| 9. | Locomotor System |       |
| 10. | Central Nervous System |       |
| 11. | Investigations: |  |
|  | a) Chest X-Ray |       |
|  |  |       |
|  | b) Blood Tests | (i) |       |
|  |  | (ii) |       |
|  |  | (iii) |       |
|  | c) Urine Test |       |
|  | d) Stool Test |       |
|  | e) Other Test |       |
| 12. | Remarks |       |
|  |  |       |
|  |  |       |