

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](mailto: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](mailto: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* | | | | | | | | | |  | |
| 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 ）。

*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 |  | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | |