



## ANKIETA KANDYDATA SZKOŁY CHARYZMATYCZNEJ

### DANE OSOBOWE (PROSIMY WSZYSTKIE POLA DRUKOWANYMI LITERAMI)

Nazwisko:			
Imię (imiona):			
Data urodzenia:		Miejsce urodzenia:	
Adres Koresp.	Ulica:		
	Nr domu:	Nr mieszkania:	
	Kod pocztowy:	Miejscowość:	
Nr telefonu:		E-mail:	

### ŻYCIE DUCHOWE

Data nawrócenia:	
Data chrztu:	
Nazwa Zboru, którego kandydat jest członkiem:	
Data nabycia członkostwa w Zborze:	
Czy w ostatnich 3 latach kandydat dokonał zmiany Zboru/Kościola?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, prosimy wymienić poprzednie Zbory/Kościoly:
Świadection nawrócenia:	

Opis dotychczasowej i obecnej służby w Kościele:	

**PRZEBIEG DOTYCHCZASOWEJ EDUKACJI**

**(prosimy zachować kolejność chronologiczną; prosimy rozpocząć od Szkoły/Uczelni ostatnio ukończonej)**

Data rozpoczęcia nauki	Data zakończenia nauki (lub w przypadku kontynuacji nauki prosimy wpisać: „nadal”)	Poziom wykształcenia	Nazwa Szkoły/Uczelni

**PRZEBIEG DOTYCHCZASOWEJ PRACY**

**(prosimy zachować kolejność chronologiczną; prosimy rozpocząć od aktualnego miejsca pracy)**

Data rozpoczęcia pracy	Data zakończenia pracy (lub w przypadku kontynuacji prosimy wpisać: „nadal”)	Stanowisko	Nazwa zakładu pracy

**MOTYWACJA**

Uzasadnij dlaczego chcesz rozpocząć naukę w Szkole Służby Charyzmatycznej.  
(wypowiedź nie powinna być dłuższa niż 150 słów)


Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.  
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wyższą Szkołę Teologiczno-Społeczną na zasadach określonych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

Miejscowość i data:		Podpis:	
---------------------	--	---------	--