

電話 Tel : (852) 2753-7170
 傳真 Fax : (852) 2771-4771
 電郵 Email : info@frontiers.org.hk
 網址 Web : www.frontiers.org.hk

通訊地址： 香港九龍中央郵局信箱 74060 號
 Postal Address: PO Box 74060 KCPO, Hong Kong

宣教意向表格 “I AM INTERESTED” FORM				
甲. 個人資料 A. Personal Info		以下個人資料只供本會有關同工作參考之用，所有資料將會保密儲存。 Only the ministry officer or designated officers have access to the information on a 'need-to-know' basis.		
姓名 Name	英文 English :	中文 Chinese :		
性別 Gender	<input type="checkbox"/> 男 Male / <input type="checkbox"/> 女 Female	年齡 Age		
國籍 Nationality	聯絡電話 Contact Number			
電郵地址 Email				
婚姻狀況 Marital Status	<input type="checkbox"/> 單身 Single <input type="checkbox"/> 已婚 Married	<input type="checkbox"/> 離異 Divorced <input type="checkbox"/> 寡居 Widowed	子女數目 (如適用) No of Children (if available)	
乙. 教會資料 B. Church Info		基於本會之安全政策，必須收集閣下母會的資料。 For the security issues, you have to provide your mother church information.		
教會名稱 Church Name				
宗派 Denomination				
教會地址 Church Address				
電話號碼 Church Contact				
主任牧師或長執 Pastor-in-charge/ Deacon				
丙. 語言能力 C. Languages	廣東話 Cantonese	國語 Mandarin	英語 English	其他： Others:
流暢 Fluent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
良好 Good	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
一般 Fair	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
丁. 個人簡歷 D. About yourself		(如須更多空間，可另頁書寫。) (Please use supplementary sheets if necessary.)		
1. 請簡述你的得救見證及靈命成長中的重要歷程。 Please describe how and when you became a Christian and explain significant areas of your Christian growth.				

2. 試描述你如何帶領別人信主及分享一些成功的例子，並怎樣栽培他們成為主的門徒。
 In what ways and with what success have you helped to bring others to Christ? What further experience have you had discipling new believers?

3. 請你分享一些有關短期或長期的宣教經驗。
 Please share with us about your short term or long term mission experience.

4. 請填寫你對穆斯林及伊斯蘭教的認識和了解。
 Please indicate how much you know Muslims and their religion.

對伊斯蘭教的認識程度: Understanding of Islam:	<input type="checkbox"/> 非常認識 Deep	<input type="checkbox"/> 認識 Moderate	<input type="checkbox"/> 不太認識 Minimum	<input type="checkbox"/> 毫不認識 None
對穆宣工作的認識程度: Understanding of Muslim ministry:	<input type="checkbox"/> 非常認識 Deep	<input type="checkbox"/> 認識 Moderate	<input type="checkbox"/> 不太認識 Minimum	<input type="checkbox"/> 毫不認識 None
本人認識穆斯林朋友: Do you have contacts with Muslims?:	<input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No		

5. 你如何領受向穆斯林傳福音的異象和呼召？
 How do you receive the vision and calling to preach gospel to Muslims?

6. 請提供高中以後的就學資料，包括大學、聖經學校、神學院或其他專業訓練。
 Please provide education information on schools you have attended beyond high school, including college, Bible school, seminary, or other professional background.

院校名稱 Name of Institute	入學日期 Date Entered	結業日期 Date Left	主修 Major	學歷 (學位/文憑/證書) Attainment (Degree/Diploma/Certificate)

7. 請提供曾有的工作經驗。 Please provide information on your present and past employment record.

僱主名稱 Employer	職位 Position	工作簡介 Brief Job Description	受僱期間 Period of Employment

戊. 負擔 Your Passion

1. 請選擇你感負擔的地區：

Please select the available region:

- a. 南亞 South Asia
- b. 東亞 East Asia
- c. 東南亞 South East Asia
- d. 中亞 Central Asia
- e. 歐洲/西亞 Europe/West Asia
- f. 東非 East Africa
- g. 西非 West Africa
- h. 北非 North Africa
- i. 中東 Middle East

第一選擇 First Choice : _____

第二選擇 Second Choice : _____

第三選擇 Third Choice : _____

2. 願意委身的年期：

How many years will you spend on the field?

- 長期委身宣教：兩年或以上 Long Term: 2 years or above
- 短期文化體驗：兩週至兩年 Short Term: 2 weeks to 2 years

簽署 Signature :

日期 Date :