

香港浸信會神學院 信徒神學教育部
信徒普及神學文憑/證書課程
2025 年 4 至 6 月學季 報名表

新生 註冊 / 旁聽適用	
本人申請成為 <input type="checkbox"/> 註冊生 <input type="checkbox"/> 旁聽生	
中文姓名：_____ 先生/女士	英文姓名：_____
手提電話：_____	家居電話：_____
身份證號碼(頭 4 個字)：_____ - _____	電郵地址：_____
地址：(中)_____	
年齡： <input type="checkbox"/> 18-30 歲	<input type="checkbox"/> 31-45 歲
<input type="checkbox"/> 46 歲-59 歲	<input type="checkbox"/> 60 歲或以上
學歷： <input type="checkbox"/> 中五以下	<input type="checkbox"/> 中五或中學文憑
<input type="checkbox"/> 大專或以上	
職業：_____	
緊急事故聯絡人姓名：_____	聯絡電話：_____
所屬 / 經常聚會教會：_____ 已受浸： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
教會牧者姓名：_____ 牧者推薦簽署(首次報讀適用)：_____	
學費 (港幣)：\$ _____ x _____ 科	\$ _____ x _____ 科
+ 註冊費 (旁聽生不適用)：\$ _____ 合共：\$ _____	

舊生 註冊 / 旁聽適用	
本人是 <input type="checkbox"/> 註冊生 <input type="checkbox"/> 旁聽生	
中文姓名：_____	英文姓名：_____
聯絡電話：_____	電郵地址：_____
學費 (港幣)：\$ _____ x _____ 科	\$ _____ x _____ 科 合共：\$ _____

本院設有各項學費優惠，如欲申請，請填寫【[學費優惠申請表](#)】

有關學制等詳情，請參閱【[課程簡介](#)】

報名須知：填妥報名表格連同劃線支票一併寄往：九龍旺角山東街 47-51 號中僑商業大廈 10 樓；
 或填妥報名表格連同存款收條電郵至：ltedinfo@hkbts.edu.hk

繳費方法：1) 以劃線支票抬頭寫「香港浸信會神學院」或

2) 存入本院恒生銀行戶口：787-471739-883 或 恒生銀行轉數快識別碼：166205906

修讀	旁聽 / 需旁聽證明	實體 / Zoom	學科
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	實體課	基督教喪禮編排導引
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	實體課	精神健康急救法
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	一生一世的挑戰：面對婚姻之痛
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	民數記研讀：曠野路，兩代更替中的信仰成長
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	系統神學精華
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	實體課	情緒智能與精神健康
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	實體課	與家庭照顧者同行——理論與實踐
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	實體課	靈命成長於今古美樂聆閱
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	實體課	家庭與親子教育
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	實體課	教會實務支援

1. 本人明白及同意以上個人資料交由香港浸信會神學院存放處理，並用於學務記錄及日後通訊之用。
2. 本人同意 貴院成立通訊群組(WhatsApp Group)以用作學務上快速傳遞信息之媒介。

簽名：_____

日期：_____