

## Catholic Theological Institute of Singapore 新 加 坡 天 主 教 神 学 院

618 Upper Bukit Timah Road, #01-01, Singapore 678214 - Tel +65 6902 8700

www.ctis.sg

## 报名表格

科目名称:			(彩色护照照片)
神学证书 / 神学文凭 / 神学高级文凭 / 教理讲授(1, 2, 3)			
正式生( )旁听生( )学号(新生请留空白)			
姓名: (中)		身份证号码:	出生日期:
(英)		7 D1 mm 3 h 4.	ш_ н///
	( ) tr		年 月 日
性别: ( )男 国籍:			
电话: (住家)	电话: (手机) 『	电邮 <b>:</b>	
		_ ,	
联络地址:			
邮区 (			)
天主教徒 ( )	天主教堂区:	参加教会团体经历:	
非天主教徒,请说明 所属宗教团体为何			
备注:			
信仰培育经验			
课程名称/讲员/年份 课程名称/讲员			
申请者签名			
申请者签名:			日期:
适用于正式生			
推荐神职人员姓名(神父或神师)		推荐者签名:	日期:
		1	

<sup>\*</sup> 以上信息的收集严格执行新加坡PDPA的法律规范,并受其保护