



WTS
Wesleyan Theological Seminary
School 4 Missions

Attach
3 new
personal
photos

ماجستير اللاهوت الوسلي

استمارة الالتحاق بالبرنامج

اسم الدارس: _____ تاريخ الميلاد: _____

العنوان: _____

المدينة: _____ الدولة: _____

الإمیل الخاص: _____ التليفون: _____

وظيفتك الحالية: _____

أعلي شهادة حاصل عليها: _____ سنة التخرج: _____

أسم الكلية التي تخرجت منها: _____ في مدينة: _____

اسم كنيستك ومكانها: _____

اسم راعي كنيستك: _____ رقم التليفون: _____

خدمتك الحالية في الكنيسة: _____

هل حصلت علي الولادة الجديدة متي وكيف (اختبارك) _____

رؤيتك لخدمة المسيح: _____

امضاء طالب الالتحاق بالدراسة: _____ التاريخ: _____

خاص بإدارة برنامج الماجستير: _____

ترسل الاستمارة علي الوتس اب الاتي: +2 0103 165 1183