



**БИБЛЕЙСКАЯ ШКОЛА  
БЛАГОВЕЩЕНСК**

# АНКЕТА СЛУШАТЕЛЯ

МЕСТО  
ДЛЯ  
ФОТОГРАФИИ  
3X4

Анкета  
без фотографии  
не принимается

РЕШЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ:

ДАТА

ПОДПИСЬ

## 1. ЛИЧНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Фамилия, имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

Когда выдан \_\_\_\_\_

Индекс \_\_\_\_\_

Регион \_\_\_\_\_

Город \_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

## 2. СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ (Поставьте X)

Женат/замужем

Вдовец/вдова

Разведен/разведена

Холост/не замужем

Есть ли у Вас дети? (укажите их возраст) \_\_\_\_\_

## 3. СЛУЖЕНИЕ

Исполняете ли Вы какое-нибудь служение сейчас? Да  Нет

Какое? \_\_\_\_\_

По какой образовательной программе Вы планируете обучаться?

Основное богословие\*

Попечительство

Прославление

Миссионерство

Практическая подготовка пасторов

Церковное администрирование

Христианские СМИ

Христианская педагогика

\* Данная образовательная программа является обязательной. Изучение других образовательных программ без программы «Основное богословие» невозможно.



## БИБЛЕЙСКАЯ ШКОЛА БЛАГОВЕЩЕНСК

### 4. ЗДОРОВЬЕ

Как Вы оцениваете свое здоровье? Отл.  Хор.  Удов.  Слабое

Имеете ли Вы какие-либо болезни или проблемы, которые требуют особых условий или могут отразиться на учебе? Да  Нет

Если да, то объясните \_\_\_\_\_

Были ли Вы когда-нибудь пациентом психиатрической больницы? Да  Нет

Употребляли ли Вы когда-нибудь наркотики? Да  Нет

Были ли Вы связаны когда-нибудь с оккультизмом? Да  Нет

### 5. ЦЕРКОВЬ

Принадлежали ли Вы раньше к другой религии или церкви? Да  Нет

Если да, то к какой? \_\_\_\_\_

К какой церкви Вы принадлежите? \_\_\_\_\_

Страна \_\_\_\_\_

Город \_\_\_\_\_

Фамилия и имя пастора \_\_\_\_\_

Телефон пастора \_\_\_\_\_

С какого времени Вы находитесь в церкви? \_\_\_\_\_ год

Когда Вы были рождены свыше? \_\_\_\_\_ год

Когда Вы были крещены в воде? \_\_\_\_\_ год

Когда Вы были крещены Святым Духом со знаменем иных языков? \_\_\_\_\_ год

### 6. ОБРАЗОВАНИЕ И РОД ЗАНЯТИЙ

Перечислите учебные заведения, где Вы учились после школы Год окончания

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Ваша профессия (специальность) \_\_\_\_\_

Где Вы сейчас работаете? \_\_\_\_\_

Если Вы не работаете, то по какой причине \_\_\_\_\_

Имели ли Вы судимость? Да  Нет  Если да, приложите объяснительное письмо

Настоящим во исполнение требований ФЗ "О персональных данных" № 152-ФЗ от 27.07.2006 г. я даю согласие религиозной организации - Духовная образовательная организация "Библейская школа Новое Поколение" Амурской централизованной религиозной организации Центр христиан веры евангельской Новое Поколение на обработку моих вышеуказанных персональных данных в целях обеспечения учебного процесса. Настоящее согласие действует без ограничения срока.

Под обработкой персональных данных я понимаю сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение и любые другие действия (операции) с персональными данными, за исключением права распространения, т.е. передачи персональных данных третьим лицам.

Под персональными данными я понимаю любую информацию, относящуюся ко мне как к субъекту персональных данных, в том числе его фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессия, доходы, другая информация.

С порядком отзыва согласия на обработку персональных данных ознакомлен.

ДАТА \_\_\_\_\_ ПОДПИСЬ \_\_\_\_\_