

Bibelskolan Jesus Helar och Upprättar, åk 2

Ansökan gäller för
läsåret 20____ - 20____

Interna anteckningar:

Inkommen: Datum

Rek: Pastor datum

Anm.avg: Datum

Beslut: Ja, linje

Nej, alternativ

Besked: Sämt datum

Sommarbrev: Sämt datum

Med. pol. Ja Nej

Sämt datum

Inkommen

Foto

Jag är intresserad av följande tillval:

- Tillval Lovsång
 Tillval Unga vuxna - Identity**

** Se aktuell info om avgift på www.bibelskolan.org/praktiskinformation/

Var vänlig texta

Efternamn _____ Förnamn (endast tilltalsnamn) _____

Födelsedatum år - månad - dag - nummer _____

Landsnr _____ Telefon dagtid _____ Telefon kvällstid _____

c/o _____

Adress _____

Postnummer _____ Postadress _____

Land _____ E-post _____

Kryssa respektive fyll i följande uppgifter

Man Kvinna Gift Make/maka kommer att gå på Bibelskolan JHU

Hemmavarande barn antal _____ födelseår _____

Jag önskar barntillsyn på förskolan "Växthuset" Ja Nej

Jag önskar plats på Kungsskolan (åk 1-5) Ja Nej

(Om du svarat ja, ber vi Dig kontakta förskolan Växthuset på tel. 08-581 651 65 eller Kungsskolan på tel. 073-70 77 542)

Eventuella förändringar sedan bibelskolan (skilsmässa, barn eller annan betydelsefull information)(frivilligt att uppge)

Närmaste anhörig (obligatorisk uppgift) Namn: _____

Adress: _____

Telefon: _____ E-post: _____

Församlingstillhörighet

Församlingens namn och adress: _____

Pastorns namn: _____

Pastorns telefonnummer: _____ E-post: _____

Tidigare studier och tjänst

Vilket år gick du bibelskolans första årskurs? _____

Om du har haft studieuppehåll, vad har du arbetat med / utbildat dig till under tiden? _____

Har du varit aktiv i tjänst i församlingen under uppehållet? Ja Nej

I så fall, inom vilket/vilka områden? _____

Kallelse

Varför söker du till årskurs 2? _____

Har du en medveten kallelse att arbeta i heltidstjänst för Gud? Ja Nej

Berätta kort om din personliga kallelse och inom vilka områden det gäller:

Har du en kallelse att i framtiden predika? Ja Nej

Egna behov

Har du något eller några områden som du själv upplever dig ha behov inom, när det gäller helande / upprättelse?

Har du ordnat ditt boende? Ja Nej

Har du ordnat din ekonomi? Ja Nej

Använder du någon form av medicin? Ja Nej (frivilligt att uppge)

Om ja, vilken medicin?(frivillig uppgift) _____

Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att ovan lämnade uppgifter är korrekta och godkänner att bibelskolan registrerar mitt namn, födelsedatum, e-postadress, postadress och telefonnummer för att kunna behandla min ansökan och för att kunna kontakta och informera mig om det som rör bibelskolan.

Jag godkänner registrering av ovannämnda uppgifter tills jag meddelar att jag inte längre vill det. För information om hur vi hanterar personuppgifter, gå in på www.arken.org/information-om-hur-vi-hanterar-dina-personuppgifter/

Namn: _____ Ort och datum: _____

Namnförtydligande: _____

När du sänder in din ansökan, skall du samtidigt sätta in **500 kronor i anmälningavgift** på Handelsbanken bankgiro 549-7748 Församlingen Arken Bibelcenter. **Märk inbetalningskortet med: "Anmälan Åk 2"**. Glöm inte att ange ditt namn vid betalningen! Anmälningavgiften återbetalas inte.

Kursavgiften är 13 300 kr exkl. anmälningavgift. I detta ingår inga tillval.

Vid eventuell återbetalning av kursavgiften dras 300 kr av till administrativa kostnader.

Bifoga också ett **nytaget foto** på dig själv, fastklistrat på framsidan. Avgiften kan betalas månadsvis

Denna ansökan skall **kompletteras med en rekommendation** från din pastor/andliga ledare (om du inte har gått årskurs 1 senaste skolåret).

Ansöknigshandlingarna behandlas konfidentiellt och skickas inte tillbaka.

Sänd din ansökan till: Församlingen Arken Bibelcenter
Bibelskolan Jesus Helar och Upprättar
Box 134
196 23 KUNGSÅNGEN, SVERIGE
Tel. 08-588 840 10, Int. + 46 8 588 840 10
E-post: bibelskola@arken.org