

**Международный
Библейский
Институт Победа**
7700 South Lewis Avenue
Tulsa, Oklahoma 74136-7700 U.S.A.
Тел.: 1 918 491-7630
Факс: 1 918 491-7635
Эл.почта: Ron.Stafford@victorytulsa.org
Интернет Сайт: www.victorymissions.com



Место для фото

Анкета для сотрудничества с МБИП г.Талса

(Пожалуйста, заполните анкету разборчиво, печатными буквами. Дайте ответы на все пункты. Мы гарантируем полную конфиденциальность всей информации. Данная анкета должна заполняться только Директором школы или Пастором)

Дата:

I. ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ

(Фамилия (-и))	(Имя)	(Отчество)
Название Служения (Церкви):		
Название Библейской школы:		
Полный почтовый адрес (не абонентский ящик):		
Альтернативный адрес (аб. ящик)		
Моб. тел.:	Раб. тел.:	Дом. тел.:
Факс:	Эл.почта:	Сайт:
Национальность:		Дата рожд.:
Имя супруги(-а):		Возраст детей:

II. ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОБРАЗОВАНИИ

Из нижеприведенных учебных заведений, отметьте только одно самое наивысшее учебное заведение, законченное Вами:

Отметьте что-то одно:	Средняя Школа: ____	ПТУ: ____	Университет: ____	Аспирантура: ____
Название уч.заведения:				
Город, страна:				
Профилирующая дисциплина:			Неосновная дисциплина:	
Степень:	Дата окончания:		Оценки: (Среднее арифметическое)	

Отметьте самое наивысшее из законченных Вами, Библейских учебных заведений:

Отметьте что-то одно:	Библейская школа: ____	Семинария: ____	Другое: ____
Название школы:			
Город, страна:			
Профилирующая дисциплина:		Неосновная дисциплина:	
Степень:	Дата выпуска:	Оценки: (Среднее арифметическое)	

III. ИНФОРМАЦИЯ О СЛУЖЕНИИ

- А. Признаны ли Вы официально своей страной, областью или городом?** Да / Нет
- Б. Рукоположены ли Вы на служение?** Да / Нет
(Пожалуйста, назовите организацию(-и), которая Вас рукоположила)

- В. Есть ли у Вас спонсорская организация или вышестоящая власть?** Да / Нет

Имя:

Адрес:

Тел.:

Эл.почта/Сайт:

- Г. Пожалуйста, перечислите все Сотрудничества, Ассоциации или Руководящие организации, с которыми Вы сотрудничаете.**

- Д. Какую пользу Вы ожидаете получить от сотрудничества с МБИП?**

- Е. Как Вы видите функционирование Вашего служения через пять лет и где?**

Ж. Рекомендации

Перечислите трех людей, знающих Вас с профессиональной точки зрения, не состоящих с Вами в родстве.

Пожалуйста, пусть **каждый** из них заполнит и вышлет «Рекомендательное Письмо» МБИП, прилагаемое к этой анкете, по факсу или эл.почтой: 918.491.7635 / ivbi@victorytulsa.org

Ф.И.О.

Город, страна

Телефон, Эл.почта

Род занятий

1

2

3

IV. ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ О БИБЛЕЙСКОЙ ШКОЛЕ

А. Название Библейской школы:

Б. Имя директора школы, если анкета заполняется не им:

В. На каком языке будет проводиться обучение в школе:

Г. Дата начала занятий:

Д. Количество школ, которые Вы планируете открыть и дата открытия:

Е. Какие слои общества, группы населения или территории Вы намерены охватить, благодаря школе:

(Изложите краткое демографическое описание)

Ж. Предполагаемое количество студентов:

З. Перечислите курсы, которые Вы хотели бы предложить своим студентам в школе, с кратким описанием каждого:

И. Пожалуйста, перечислите весь штат служащих Библейской школы, включая офисных работников, с кратким описанием всех этих должностей.

Включите в свой список, как существующие должности, так и планируемые на будущее, с указанием того, что уже существует, а что планируется.

К. Пожалуйста, дайте описание помещения, в котором Вы находитесь сейчас. (Пожалуйста, приложите фото помещения)

Л. В соответствии с планами на будущее, какие нужды есть у школы в отношении помещений или оборудования?

М. Обучение в Вашей школе будет бесплатным или Вы будете взимать плату за обучение?

Н. Если обучение платное, сколько будет составлять годовая оплата?

О. Изложите стратегию преподавания?

Обучение через преподавателя _____	Видео-школа _____	Комбинирование: учителя и видео _____
---------------------------------------	-------------------	--

П. Какой учебный материал Вы бы хотели получить от МБИП г.Талса?

- Конспекты курсов в письменном виде для учителей и студентов Да / Нет
- Полные видео-курсы на DVD Да / Нет

Р. Есть ли у Вас в наличии видео аппаратура? Да / Нет

V. ДУХОВНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

А. Приняли ли Вы Иисуса Христа, как своего Господа и Спасителя? Да / Нет: Дата:

Б. Приняли ли Вы крещение Святым Духом со знаменем говорения на иных языках? Да / Нет: Дата:

В. О чем говорит Вам Бог и/или делает в Вашей жизни в настоящее время?

Г. В работу каких христианских служений Вы были вовлечены:

Д. Какое значение для Вас имеет утверждение “ИСЦЕЛЕНИЕ ПРИНАДЛЕЖИТ КАЖДОМУ?”

Е. Какое значение для Вас имеет утверждение “БЫТЬ ВЕДОМЫМ ДУХОМ”?

Ж. Кем Вы являетесь “ВО ХРИСТЕ”?

З. Кратко изложите свою личную позицию к учениям о “СЛОВЕ ВЕРЫ” и “ПРОЦВЕТАНИИ”:

И. Какое место в философии Вашего учения занимает “ВЕЛИКОЕ ПОРУЧЕНИЕ”?

К. Какое значение для Вас имеет утверждение “ВЛАСТЬ ВЕРУЮЩЕГО”?

VI. НАПИШИТЕ ИЛИ ПРИЛОЖИТЕ ВАШЕ ИСПОВЕДАНИЕ ВЕРЫ

Как Вы узнали о МБИП г.Талса?

На конференции _____ Интернет/Веб-сайт _____ По рекомендации от: _____
Встретившись с представителем МБИП _____ Другое: _____

Я подтверждаю, что вся информация в данной анкете изложена мною верно.

(Подпись заявителя)

(Дата)