

연속 학생 지원서 작성 안내

열방대학에서 계속 공부하시게 된 것을 환영합니다.

우리의 삶을 선하게 인도하시는 주님의 은혜를 따라 한 걸음씩 나아가시기를 바랍니다.

이 지원서를 쓸 대상은 다음과 같습니다.

****예수 제자훈련학교(DTS/CDTS/UDTS)를 이수하신 분에 한합니다.**

아래 조항들을 자세히 읽어보신 후 접수 마감일까지 접수비와 함께 모든 서류를 구비하여 제출해 주시기 바랍니다. 만일 주어진 질문이 자신에게 해당되지 않을 경우에는 주어진 빈칸에 “관계없음”이라고 기입하시면 됩니다. 부부인 경우에는 남편과 아내가 각각 따로 본인이 직접 작성하셔야 합니다.

제출 서류

가. 신청서 1부 (지원서, 서약서 및 건강 기록부 포함 : **원본제출**)

나. 추천서 2부 - 소속교회 담임목사 1부/ 최근의 학교 간사 또는 현 사역 리더 1부

* 목회자 추천서를 제외한 가족의 추천서는 받지 않습니다.

* 펼쳐진 추천서는 무효 처리되며, 추천인이 직접 우편이나 팩스로 보내주시시오.

다. 사진 반명함판 (3×4cm) 2장(1장은 원서에, 1장은 학교에서 사용함)

라. 일반건강진단서 - 기속사 제출용으로 하되 X-ray(폐결핵 검사결과), B형 간염검사(항원/항체(+,-)표시)가 반드시 포함되어야 합니다. 동반가족(15세 이상)인 경우에도 건강진단서를 동일하게 제출해야 합니다. 최근 6개월 이내에 검진된 서류이어야 합니다.

마. 지원자 질문서(7page) - 질문에 대한 답변을 A4용지에 기록하여 신청서와 함께 제출해 주십시오.

바. 접수비는 은행 온라인으로 입금해 주십시오. (25,000원) // 제주은행 19-01-036279 (사)열방대학선교훈련원
예) 지원인의 이름이 김열방일 경우, 송금하실 때에 이름 뒤에 지원학교명을 기재해주시기 바랍니다."김열방 SOHSM"

*** 한번 제출된 서류는 1년 동안 유효하며, 일체 반환하지 않습니다.
(접수비는 1회 접수에만 한하고, 건강진단서는 1년만 유효합니다.)**

* 작성된 지원서는 열방대학 SOHSM로 보내주시시오.

* 기타 자세한 내용이나 문의사항은 열방대학 SOHSM로 연락해 주시기 바랍니다.

보내실 곳: 제주도 제주시 조천읍 북촌리 82-1 열방대학 SOHSM 우) 695-966

전화 064)780-2623~4 FAX: 064)780-2525 E-mail: blessing7024@yahoo.co.kr



University of the Nations, Youth With A Mission



연속 학생 지원서

지원학교명 _____ 지원학교 기간 _____ 년 _____ 월 - _____ 년 _____ 월
 접수비 입금일: _____ 년 _____ 월 _____ 일

사 진
첨부란
3*4

성 명 (한글) _____ (여권상 영문) _____

주민등록번호 _____ - _____ 국적 _____

생년월일 _____ 년 _____ 월 _____ 일 (양/음) 성별 남 여

현 주 소 _____ (우)□□□-□□□

연 락 처 집 () _____ 회 사 () _____

Mobile Phone _____ E-mail _____

비상연락처 성명: _____ 관계: _____ 연락처: _____

주소: _____ (우)□□□-□□□

결혼 상태 미혼 약혼 결혼 별거 이혼 재혼 배우자사별

결혼 기념일 _____ 년 _____ 월 _____ 일

배우자 성명 _____ 생년월일 _____ 년 _____ 월 _____ 일 (양/음)

국적 _____ 배우자 동참 여부 예 아니오

최종학력 _____ 고등학교 (졸업년도 _____ 년 _____ 월 _____ 일)

_____ 대학교 _____ 과 (휴학 졸업 _____ 년도)

직계가족 사항

관 계	성 명	성 별	연 령	생년월일	직 업	종 교	교회직분	학 력	동반여부

교 회 소속교회명 _____ 목사님성명 _____ 교 단 _____

교회주소 _____ 출석기간 _____



University of the Nations, Youth With A Mission

열방대학 경력

학 교 명	강 의		전 도 여 행		리더(학교장)
	장 소	기 간	장 소	기 간	

예수전도단 활동사항

예수전도단에서 활동한 경험이 있으십니까? 예 아니오

_____ 지부 사역 _____ 기간 _____ ~ _____ (협력간사 , 자원봉사)
 _____ 지부 사역 _____ 기간 _____ ~ _____ (협력간사 , 자원봉사)
 _____ 지부 사역 _____ 기간 _____ ~ _____ (협력간사 , 자원봉사)

재 정 상 태

학비가 전액 준비되어 있습니까? 예 아니오

만약 준비되어 있지 않다면 어떻게 준비할 예정입니까? _____

현재 가지고 있는 빛이 있습니까? 아니오 예 (설명해 주십시오) _____

추 천 자 사 항

추천자 성명	추천자와의관계	연 락 처	비 고

위의 모든 내용이 사실임을 확인합니다.

작성일자 : _____년 _____월 _____일

지 원 자 : _____ (인)



University of the Nations, Youth With A Mission

열방대학 학생 서약서

1. 본인은 열방대학에서 실시하는 _____의 입학이 허락될 경우, 입학 전까지 학비 전액을 완불할 것이며, 만약 그럴지 못할 경우 학교의 책임자와 상의한 후, 약속한 방법대로 학비를 완불할 것을 서약합니다.
2. 본인은 본인의 과실로 인한 사고, 손실, 피해에 대해서 본인이 직접 책임질 것을 서약합니다.
학교기간동안 발생 한 불의의 사고 및 질병에 대해 학교에 직접적인 책임을 묻지 않겠습니다.
3. 본인은 _____ 전 과정(강의, 전도여행)을 수행하는데 있어서, 신체적, 정서적으로 이상이 없음을 서약합니다.
(약물복용 유경험자나 현재 복용자는 학교 입학 전에 병력 및 약물 복용 여부를 학교에 정확하게 통보해야 하며, 의사 소견서를 첨부해야 합니다)
4. 본인은 _____에 입학이 허락될 경우, 학교의 전 과정(강의, 전도여행)과 제반 규칙을 전적으로 준수하며, 위반 시에는 학교 측의 어떠한 조치도 감수할 것을 서약합니다.
5. 본인은 _____에 입학 허가를 받기 위하여 제출한 신청 서류의 모든 부분을 사실대로 기록하였음을 서약합니다.

신청자 _____

서 명 _____

_____년 _____월 _____일

"여호와여 주의 장막에 유할 자 누구오며 주의 성산에 거할 자 누구오니이까...

그는 그 마음에 서원한 것은 해로울지라도 변치 아니하며..."(시15:1, 4)



University of the Nations, Youth With A Mission

건강 기록부

이 건강기록부는 본인이 스스로 기록하는 것입니다.

성명 _____ 성별 남 여

신장 _____ Cm 체중 _____ Kg 혈액형 _____ 형 시력 : 좌(_____) 우(_____)

다음 사항들에 대해서 이전에 경험이 있었거나 현재 해당되는 사항이 있습니까?(예, 아니오 표시)

예	아니오	
		피부질환
		눈 병
		귀 병
		머리부상
		두통
		간질
		정신질환
		허약증
		무기력증
		불면증
		호흡곤란
		천식
		졸도
		알레르기

(내용 _____)

예	아니오	
		심장병
		고혈압
		저혈압
		류마티스
		척추이상
		관절염
		탈골
		위장병
		요도염
		방광염
-수술-		
		맹장염
		장수술
		편도선제거

(기타수술 _____)

예	아니오	
		황달
		간장염
		장염
		췌장염
		당뇨병
		신장병
		빈혈
		성병
		종양, 암
여성해당사항		
		불규칙생리
		심한생리통
		생리과다
		임신경험

알고 있는 다른 질병이 있습니까? _____

현재 의사의 진료를 계속적으로 받고 있는 부분이 있습니까? _____

계속적으로 복용하고 있는 의약품이 있습니까? 있다면 무엇입니까? _____

알레르기 반응을 나타내는 특정 의약품이 있습니까? 있다면 무엇입니까? _____



University of the Nations, Youth With A Mission

정신질환이나 정서불안으로 치료를 받은 적이 있습니까? _____

신체장애 부분이나 특별한 주의를 요하는 신체부분이 있습니까? _____

다음의 전염성 질환을 앓은 적이 있습니까?(예, 아니오 표시)

예	아니오

수 두
풍 진
홍 역
유행성 이하선염

예	아니오

백 일 해
성 홍 열
결 핵
다른 질병

다음 중 가족 가운데서 앓았거나 앓고 있는 질병이 있습니까?(예, 아니오 표시)

예	아니오

결 핵
당 뇨 병
신 장 병
심 장 병
고 혈 압

예	아니오

관 절 염
위 장 병
천 식
간 질
암

위의 모든 내용이 사실임을 확인합니다.

* 별도로 보건소나 병원에서 기숙사 제출용으로 흉부 X-ray(폐결핵 검사결과)와 B형 간염검사(항원/항체(+,-)유무 표시)가 꼭 포함된 건강 진단서를 받아서 첨부해야 합니다.

작성일자 : _____년 _____월 _____일

지 원 자 : _____ (인)



University of the Nations, Youth With A Mission

총체적선교전략학교(SOHSM) 질문서

1. SOHSM 지원 동기와 이 과정을 통해 얻기 원하는 것은 무엇입니까?
2. 당신의 삶이나 사역에서 성취하기 원하는 목표 또는 비전은 무엇입니까?
3. 선교에 대한 당신의 관심이나 헌신의 정도는 어떻습니까?
4. 관심이 있는 종족이나 나라, 사역의 분야에 대해 간략히 적어주십시오.
5. 당신의 소속교회, 소속된 지부, 선교부에서 당신께서 이 과정에 오는 것에 대해서 어떻게 기대하십니까?
6. 열방대학에서 타겟한 나라와 족속에 Outreach나 인턴쉽 과정으로 참여할 계획이 있습니까?
7. 이 과정을 마친 이후의 계획에 대해 적어주십시오.

※ 위의 질문에 대한 답변을 A4용지에 기록하여 신청서와 함께 제출해 주십시오.



University of the Nations, Youth With A Mission

추천서

신청자께 : 이름, 지원학교 등을 기록하고 서명을 한 후, 추천을 의뢰하는 분에게 드리되, 편지 봉투에 지원 학교 주소를 쓰고 우표를 붙여서 드리거나 팩스 번호를 알려 주시기 바랍니다.

신청자 이름 _____ 지원학교 _____ 기간 _____년 _____월 - _____년 _____월
 주소 _____ 전화 _____
 신청자 서명 _____ 날짜 _____년 _____월 _____일

추천인께 : 위의 신청자는 열방대학의 훈련 프로그램에 신청 하였습니다. 이 추천서는 신청자의 합격 여부를 결정하는데 중요하게 참고가 될 것입니다. 따라서 추천서를 쓰실 때 하나님을 경외하는 마음으로 정직하게 써 주시기 바랍니다. (우편 또는 팩스 접수 가능/팩스:064-780-2525)

신청자와의 관계 목사 현 사역리더 최근 학교간사 기타 _____
 신청자를 아는 정도 아주 잘 안다 잘 안다 보통 알아온 기간 _____

* 다음 항목 중 합당한 곳에 표시하여 주십시오.

	우수	보통 이상	보통	보통 이하	열등
솔선수범	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
사회적 적응성	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
상대방에 대한 주의 및 관심도	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
교과 수행 능력	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
지도력	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
결단력	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
정서적 안정감	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
건강	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
첫인상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(의견) _____					

지적 능력	<input type="checkbox"/> 빨리 이해함	<input type="checkbox"/> 보통	<input type="checkbox"/> 느림
노력, 근면	<input type="checkbox"/> 매우 열심	<input type="checkbox"/> 보통	<input type="checkbox"/> 지속성 부족
신뢰성	<input type="checkbox"/> 책임을 짐	<input type="checkbox"/> 보통	<input type="checkbox"/> 책임 소홀
협동심	<input type="checkbox"/> 다른 이와 일을 잘함	<input type="checkbox"/> 보통	<input type="checkbox"/> 단체 행동을 피함
융통성	<input type="checkbox"/> 변화 받도록 노력	<input type="checkbox"/> 보통	<input type="checkbox"/> 완고함
그리스도인으로서의 성품	<input type="checkbox"/> 균형이 잘 잡힘	<input type="checkbox"/> 보통	<input type="checkbox"/> 불안정
성격	<input type="checkbox"/> 유쾌 발랄	<input type="checkbox"/> 보통	<input type="checkbox"/> 어두움
시간 엄수	<input type="checkbox"/> 정확	<input type="checkbox"/> 보통	<input type="checkbox"/> 부정확
재정상의 책임	<input type="checkbox"/> 책임을 짐	<input type="checkbox"/> 보통	<input type="checkbox"/> 소홀함
(의견) _____			



University of the Nations, Youth With A Mission

1. 신청자는 도덕적으로 본이 되는 사람입니까? 예 아니오 ('아니오'라면 설명해 주십시오)

2. 신청자는 단체, 인종, 국적에 대한 편견이 있습니까? 예 아니오 ('예'라면 설명해 주십시오)

3. 신청자의 그리스도에 대한 헌신도는? 헌신적 보통 헌신적이지 않음

(설명) _____

4. 신청자의 그리스도인으로서의 성숙함을 설명하신다면?

성숙 성실함으로 계속 성장 지나치게 감정적 깊이가 없음

(설명) _____

5. 전반적으로, 신청자의 장점은 무엇입니까? (특별한 은사나 재능 포함) _____

6. 신청자의 약점은 어떤 것이라고 보십니까? 신청자가 그것을 인식하고 있습니까? _____

7. 신청자의 가정환경을 아신다면 간단히 적어 주십시오. _____

8. 귀하의 의견으로는, 신청자가 열방대학에 지원하는 동기가 무엇입니까? _____

9. 열방대학이 신청자의 개인적인 성장에 어떻게 도움을 줄 수 있겠습니까? _____

10. 위에 기록한 것 외에 신청자에 대해서 아는 점이 있으시면 적어 주십시오. _____

11. (목사님만 적어주세요) 목사님과 귀 교회가 신청자를 열심과 기도로 후원해 주십니까?

나는 _____ 이/가 이 훈련을 받을 수 있는 자격이 있음을 인정하여 추천합니다.

성 명 _____ 날 짜 _____ 년 _____ 월 _____ 일

서 명 _____ 직 책 _____

주 소 _____

연락처 _____

● Fax로 접수된 추천서도 원본과 동일한 효력을 갖습니다.



University of the Nations, Youth With A Mission

추천서

신청자께 : 이름, 지원학교 등을 기록하고 서명을 한 후, 추천을 의뢰하는 분에게 드리되, 편지 봉투에 지원 학교 주소를 쓰고 우표를 붙여서 드리거나 팩스 번호를 알려 주시기 바랍니다.

신청자 이름 _____ 지원학교 _____ 기간 _____년 _____월 - _____년 _____월
 주소 _____ 전화 _____
 신청자 서명 _____ 날짜 _____년 _____월 _____일

추천인께 : 위의 신청자는 열방대학의 훈련 프로그램에 신청 하였습니다. 이 추천서는 신청자의 합격 여부를 결정하는데 중요하게 참고가 될 것입니다. 따라서 추천서를 쓰실 때 하나님을 경외하는 마음으로 정직하게 써 주시기 바랍니다. (우편 또는 팩스 접수 가능/팩스:064-780-2525)

신청자와의 관계 목사 현 사역리더 최근 학교간사 기타 _____
 신청자를 아는 정도 아주 잘 안다 잘 안다 보통 알아온 기간 _____

* 다음 항목 중 합당한 곳에 표시하여 주십시오.

	우수	보통 이상	보통	보통 이하	열등
솔선수범	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
사회적 적응성	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
상대방에 대한 주의 및 관심도	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
교과 수행 능력	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
지도력	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
결단력	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
정서적 안정감	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
건강	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
첫인상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(의견) _____					

지적 능력	<input type="checkbox"/> 빨리 이해함	<input type="checkbox"/> 보통	<input type="checkbox"/> 느림
노력, 근면	<input type="checkbox"/> 매우 열심	<input type="checkbox"/> 보통	<input type="checkbox"/> 지속성 부족
신뢰성	<input type="checkbox"/> 책임을 짐	<input type="checkbox"/> 보통	<input type="checkbox"/> 책임 소홀
협동심	<input type="checkbox"/> 다른 이와 일을 잘함	<input type="checkbox"/> 보통	<input type="checkbox"/> 단체 행동을 피함
융통성	<input type="checkbox"/> 변화 받도록 노력	<input type="checkbox"/> 보통	<input type="checkbox"/> 완고함
그리스도인으로서의 성품	<input type="checkbox"/> 균형이 잘 잡힘	<input type="checkbox"/> 보통	<input type="checkbox"/> 불안정
성격	<input type="checkbox"/> 유쾌 발랄	<input type="checkbox"/> 보통	<input type="checkbox"/> 어두움
시간 엄수	<input type="checkbox"/> 정확	<input type="checkbox"/> 보통	<input type="checkbox"/> 부정확
재정상의 책임	<input type="checkbox"/> 책임을 짐	<input type="checkbox"/> 보통	<input type="checkbox"/> 소홀함
(의견) _____			



University of the Nations, Youth With A Mission

1. 신청자는 도덕적으로 본이 되는 사람입니까? 예 아니오 ('아니오'라면 설명해 주십시오)

2. 신청자는 단체, 인종, 국적에 대한 편견이 있습니까? 예 아니오 ('예'라면 설명해 주십시오)

3. 신청자의 그리스도에 대한 헌신도는? 헌신적 보통 헌신적이지 않음

(설명) _____

4. 신청자의 그리스도인으로서의 성숙함을 설명하신다면?

성숙 성실함으로 계속 성장 지나치게 감정적 깊이가 없음

(설명) _____

5. 전반적으로, 신청자의 장점은 무엇입니까? (특별한 은사나 재능 포함) _____

6. 신청자의 약점은 어떤 것이라고 보십니까? 신청자가 그것을 인식하고 있습니까? _____

7. 신청자의 가정환경을 아신다면 간단히 적어 주십시오. _____

8. 귀하의 의견으로는, 신청자가 열방대학에 지원하는 동기가 무엇입니까? _____

9. 열방대학이 신청자의 개인적인 성장에 어떻게 도움을 줄 수 있겠습니까? _____

10. 위에 기록한 것 외에 신청자에 대해서 아는 점이 있으시면 적어 주십시오. _____

11. (목사님만 적어주세요) 목사님과 귀 교회가 신청자를 열심과 기도로 후원해 주십니까?

나는 _____ 이/가 이 훈련을 받을 수 있는 자격이 있음을 인정하여 추천합니다.

성 명 _____ 날 짜 _____ 년 _____ 월 _____ 일

서 명 _____ 직 책 _____

주 소 _____

연락처 _____

● Fax로 접수된 추천서도 원본과 동일한 효력을 갖습니다.



University of the Nations, Youth With A Mission