

Christ For The Nations Of Korea (CFNK) 그리스도 열방 신학원



입 학 절 차

CFNK에서 하나님의 말씀을 더 깊게 공부하길 원하며 예수님의 사역을 준비하는 여러분을 주님의 이름으로 환영합니다.

1. 지원자격

- 가. CFNK의 비전과 목적을 위해서는 입학할 원하는 모든 학생은 예수그리스도를 영접하고 구세주로 믿어야 한다.
- 나. 고등학교 졸업 및 동등한 자격을 갖춘 자로 세례교인이여야 한다.
*연구과정은 학력을 요구치 않음
- 다. 영적, 도덕적으로 건강한 자아상을 소유한 자이어야 한다.
- 라. 다른 학생들과 연합하여 공동체를 이룰 수 있는 자이어야 한다.

2. 입학 날짜

학기 시작 전까지 입학절차가 끝나야 한다. (자세한 날짜는 전화로 문의바람)

3. 원서 및 서류접수

CFNK 홈페이지에서 (www.CFNK.net) 입학서류를 내려 받거나 살롬선교교회 사무실에서 입학서류를 받아 작성후 사무실로 제출하거나 staff.cfnk@gmail.com 로 보내면 된다.

주소: 살롬선교교회 CFNK
서울시 동대문구 이문로12길 51
전화 02)959-7035, 7982

4. 제출 서류

- 가. 입학원서
- 나. 최종학교 졸업증명서
- 다. 이력서 및 자기 소개서
- 라. 사진 2매 (3cmx4cm)
- 마. 담임목사 추천서
- 바. 개인 추천서
- 사. 주민등록등본 1통
- 아. 건강진단 질문서 (입학 허가된 자만)

* 입학 여부는 원서 작성후에 추후 결정됩니다.

모 집 구 분	해당 란에 (v)표	☐ 대학교 과정
		☐ 연구 과정
		☐ 통신 과정
	지원 년도	20_____년
		☐ 봄 ☐ 여름 ☐ 가을 ☐ 겨울

Christ For The Nations
Of Korea (CFNK)



입 학 원 서

접수번호 (기록하지말것)	
------------------	--

지 원 자	성 명	한 글		생 년 월 일	년	월	일	사진 (3cm x 4cm)
		영 문		결 혼 여 부	☐ 미 혼	☐ 기 혼		
	주민등록번호			성 별	☐ 남 자	☐ 여 자		
	현 주 소	(-)						
	전 화 번 호	자 택 () - 휴대전화 () -						
	이메일		국 적					
긴급연락처	주 소				번호 () -	관계		
	주 소				번호 () -	관계		

교 회 관 계	세 레 날 짜	☐ 세례 ☐ 입교 / 년 월 일 (집례목사:)					
	출 석 교 회	교회명	(담당목사 :)			소속교단	
		주 소				전화번호	() -
	직 분	☐ 성도 ☐ 제직 ☐ 찬양팀 ☐ 교사 ☐ 기타 ()			담당부서		

학 력	최 종 학 력	☐ 초졸 ☐ 중퇴 ☐ 중졸 ☐ 기타 ()					
	년 월	고등학교졸업 / 검정고시 합격 (합격지역)					
	년 월	대학교 (졸업/졸업예정) () (전공)					
	년 월	(졸업/졸업예정/수료)() (전공)					
	년 월	기타(기술,예술,신학등) (졸업/졸업예정/수료)() (전공)					

현직업	직장이름:	주 소:					
	직 분:						

장애인 기록란	장 애 명 :	전과유무	☐ 무 ☐ 유
	제3자 도움요청내용 :	병역사항	☐ 미필 ☐ 군필 ☐ 현역 ☐ 면제

본인은 귀 대학교에 입학하고자 소정의 서류를 갖추어 지원합니다.

년 월 일

지원자 성명

인

CFNK 신학원장 귀하

접수처 확인

개인 신앙 고백서

성명 :

작성날짜: _____년____월____일

1. 구원 간증 (어떻게 예수님을 영접하게 되었으며 지금 어떠한 삶을 살고 있는지)

2. 진학 동기와 비전

목회자추천서

학교 지원자 정보		
이름:	전화번호: () -	생년월일:

1. 얼마나 오랫동안 알고 계셨습니까? (년 개월)
2. 얼마나 잘알고 계십니까? ☐ 아주잘 압니다 (개인적인 관계) ☐ 잘압니다 (교회 공동체 관계) ☐ 얼굴만 압니다. (몇번만남)
3. 예수님을 구세주로 영접했다는 것을 인정하십니까? ☐ 네 ☐ 아니요 ☐ 모름
4. 어느 정도로 교회에 헌신합니까? ☐ 열정적으로 ☐ 협력적으로 ☐ 교회예배참석만 ☐ 전무함
5. 어느 부서에서 교회를 섬기고 있습니까?
6. 담배를 ☐ 핀다 ☐ 안핀다 술을 ☐ 마신다 ☐ 안마신다 환각/마약등을 ☐ 한다 ☐ 안한다 의견:
7. 신학교 생활에 영향을 줄만한 집안 요인에 대해서 말씀해주세요
8. 다른 동료들에게 미치는 영향은 어떠합니까? ☐ 매우좋다 ☐ 좋다 ☐ 보통이다 ☐ 나쁘다
9. 개인적인 품성에 염려하는 부분이 있습니까?
10. 신학교 입학 추천여부 ☐ 적극 추천 ☐ 추천할만하다 ☐ 추천의사 없다 만약 추천의사 없다면 왜 그렇게 생각하시는지 설명해주세요.
11. 장점과 단점및 종합적인 평가를 부탁드립니다.

추천 목사님 정보		
성명:	교회명:	교단:
교회주소 및 연락처 () -		
추천인 ① / 싸인		날짜:

- 4 -

Christ For The Nations Of Korea (CFNK)

개 인 추 천 서

저희 CFNK 선교신학원에서는 목회에 적합한 신학생을 선발 훈련시키기 위하여 다음과 같은 서식을 마련했습니다.
추천인은 학교지원자에 대한 의견을 양식에 의거하여 솔직하게 답해주시면 감사하겠습니다.

학교 지원자 정보		
이 름:	전화번호: () -	생년월일:

학교지원자는 이름, 전화번호, 생년월일만 작성하여 추천인에게 제출하여 주시기 바랍니다.

1. 얼마나 오랫동안 알고 계셨습니까? (년 개월)
2. 어떤 관계입니까? ☐ 학교 선생 ☐ 직장상사(고용인) ☐ 친구 ☐ 기타 () (친척은 안됨)
2. 얼마나 잘알고 계십니까? ☐ 아주잘 압니다 ☐ 잘압니다 ☐ 몇번 교류했습니다 ☐ 얼굴만 압니다
3. 예수님을 구세주로 영접했다는 것을 인정하십니까? ☐ 네 ☐ 아니요 ☐ 모름
4. 어떤 모양의 성격들을 가지고 있습니까? ☐ 따듯하다 ☐ 동정심이 많다 ☐ 참을성이 많다 ☐ 책임이 강하다 ☐ 협동적이다 ☐ 반항적이다 ☐ 희생적이다 ☐ 겸손하다 ☐ 사랑이 많다 ☐ 열정적이다 ☐ 비판적이다
5. 교회에서 어떤 모양으로 섬기는지 알고 계십니까? (예: 교사, 성가대, 간사 등)
6. 담배를 ☐ 핀다 ☐ 안핀다 술을 ☐ 마신다 ☐ 안마신다 환각/마약등을 ☐ 한다 ☐ 안한다
7. 다른 사람들에게 미치는 영향은 어떠합니까? ☐ 매우좋다 ☐ 좋다 ☐ 보통이다 ☐ 나쁘다
8. 개인적인 품성에 염려하는 부분이 있습니까?
9. 장점과 단점을 적어 주세요.
10. 고려할 만한 다른 의견이 있으십니까?
11. 신학교 입학 추천여부 ☐ 적극 추천 ☐ 추천할만하다 ☐ 추천의사 없다 만약 추천의사 없다면 왜 그렇게 생각하시는지 설명해주세요.

추천인 정보	
성 명:	
주 소 및 연 락 처:	() -
추천인 인 / 싸인	날 짜: 년 월 일

- ◎ 귀중한 시간을 할애하여 협조해 주셔서 대단히 고맙습니다.
- ◎ 본 추천서는 본교 신학생 선발 이외의 목적으로는 사용하지 않겠습니다.
- ◎ 본 추천서는 평가대상이 되는 지원자에게 공개되지 않습니다.
- ☞이 추천서는 추천인이 직접 작성하여 첨부한 봉투에 봉한 후 우편으로 제출하여 주시기 바랍니다.

Christ For The Nations Of Korea (CFNK)

건강진단 질문서

성명			주민등록번호	-		성별	☐ 남 ☐ 여
전화	() -	휴대폰	() -	E-Mail			
주소	(정확히 기재필요 :동, 번지, 통, 반 까지)						
비상시 연락처	성명			전화	() -	관계	
	주소						

병력에 관련사항 (개인의 건강을 직접 판단하는)							
※ 아래 문항을 읽고 현재 상태에 해당하는 내용에 표시해 주십시오.							
1. 다음과 같은 질병으로 진단을 받았거나, 현재 약물 치료 중이십니까?							
질병명	뇌졸중 (중풍)	심장병 (심근경색/협심증)	고혈압	당뇨병	암	폐결핵	기타(질병이름)
진단여부	☐	☐	☐	☐	☐	☐	()
약물치료여부	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2. 부모, 형제중에 다음 질환을 앓았거나 해당 질환으로 사망한 경우가 있으십니까?							
질환명	뇌졸중 (중풍)	심장병 (심근경색/협심증)	고혈압	당뇨병	암	기타	
있음	☐	☐	☐	☐	☐	()	
3. B형간염 바이러스 보유자입니까? ☐ 예 ☐ 아니오 ☐ 모름							
4. HIV 바이러스 보유자입니까? ☐ 예 ☐ 아니오							
기타 관련 사항들							
5. 지금 담배를 피십니까? ☐ 피운다 ☐ 안피운다							
5-1 과거에 피셨다면 담배를 피우신 기간과 하루 흡연량은? _____ 년, 흡연량 1일 _____(☐ 가치 / ☐ 갑)							
6. 지금 술을 마십니까? ☐ 마신다 ☐ 안마신다							
6-1. 과거에 마셨다면 음주 기간과 음주량은? _____년, 하루 평균 _____잔							
키:	cm	몸무게:	kg	눈:	정상 시력: ☐ 예		
					안경(렌즈): ☐ 예 ☐ 아니오		
학교생활을 집중적으로 하기에 적당한 건강을 소유했다고 생각하십니까? ☐ 네 ☐ 아니요							
_____ 신청자 서명 _____년 _____월 _____일 작성날짜							