

학위과정

목회학석사 (M.Div) _____, 신학수료과정 (Certificate) _____

성경신학석사 (MA in Biblical Theological Studies) _____

추천인

추천인 1 이름 (name): _____

기관 (institution): _____ 직위 (title): _____

전화(phone): _____ 이메일 (email): _____

추천인 2 이름 (name): _____

기관 (institution): _____ 직위 (title): _____

전화(phone): _____ 이메일 (email): _____

서명 & 날짜

나는 위에 기입한 내용이 정확하고 진실되다는 것을 시인합니다.

지원자서명(Applicant's Signature)

날짜(Date)