



Catholic Theological Institute of Singapore
新加坡天主教神学院

Catholic Centre, 55 Waterloo Street, #05-04, Singapore 187954 Tel +65 6434 8000 Fax +65 6338 9001

www.ctis.sg

报名表格

课程名称		正式生 () 旁听生 ()	
姓名 (中) (英)		性别: 男 () 女 ()	
身份证号码		出生日期 () 年 () 月 () 日	
国籍	职业	最高教育程度	
电话 (住家)	电话 (手机)	电邮	
住址 邮区 ()			
宗教	所属堂区	参与教会组织	

曾经参加过的信仰课程

课程名称	讲员	参加年份

申请者签名	日期
-------	----

只适用于正式生

推荐神职姓名 (堂区神父或所属组织的神师)	推荐神师签名
-----------------------	--------

仅供学院使用

申请表格收到日期 () 年 () 月 () 日	申请者编号
面试日期 () 年 () 月 () 日	面试时间
备注	
神学院学员证号码	负责人