

## ЭЛСЭГЧИЙН МЭДЭЭЛЭЛ

### СУРГАЛТЫН АЛБАНЫ ХЭРЭГЦЭЭНД

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> САМаягт #1 “Элсэгчийн Мэдээлэл”-д бүрэн хариулсан | <input type="checkbox"/> Иргэний Үнэмлэхний хуулбар                      |
| <input type="checkbox"/> САМаягт #2 “Пасторын Тодорхойлолт”                | <input type="checkbox"/> Төгссөн сургуулийн диплом, гэрчилгээний хуулбар |
| <input type="checkbox"/> САМаягт #3 “Удирдагчийн Тодорхойлолт”             | <input type="checkbox"/> Цээж зураг (гурван хувь)                        |
| <input type="checkbox"/> САМаягт #4 “Эрүүл Мэндийн Тодорхойлолт”           | <input type="checkbox"/> Элсэлтийн хураамжийг төлсөн                     |
| <input type="checkbox"/> Элсэлтийн шалгалтын дүн: _____                    | <input type="checkbox"/> Элсэн орох анги: _____                          |
| <input type="checkbox"/> Элсэлтийн ярилцлагад орж тэнцсэн:                 | <input type="checkbox"/> ТЭНЦСЭН   |
|  | <input type="checkbox"/> ТЭНЦЭЭГҮЙ <i>бичгээр</i> _____                  |

Мэдээллийг хүлээн авсан: \_\_\_\_\_ Б.ЭНХТУЯА 20... оны ... сарын ... өдөр

### ХУВИЙН МЭДЭЭЛЭЛ

НЭР: \_\_\_\_\_ Ургийн Нэр: \_\_\_\_\_

Овгийн Нэр: \_\_\_\_\_ Нас: \_\_\_\_\_ Хүйс: \_\_\_\_\_

Цээж зураг

Төрсөн Огноо: \_\_\_\_\_ Төрсөн Газар: \_\_\_\_\_

Регистрийн Дугаар: \_\_\_\_\_

Гэрийн Хаяг (А): \_\_\_\_\_  
(Одоо оршин буй)

Гэрийн Хаяг (Б): \_\_\_\_\_  
(Иргэний Үнэмлэх дээрх)

Харилцах Утас: *гар* \_\_\_\_\_ *гэр* \_\_\_\_\_ *ажил* \_\_\_\_\_

Шуудангийн Хаяг: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Гэр Бүлийн Байдал:

- Ганц бие  Гэрлэсэн  Салсан  Бэлэвсэрсэн  Тусдаа амьдардаг

### БОЛОВСРОЛ МЭРГЭЖИЛ Диплом, гэрчилгээ, сертификат, үнэмлэх зэргийн хуулбарыг хавсаргах

Боловсролын зэрэг

- Бүрэн дунд  Дээд (коллежи)  Магистраас дээш зэрэгтэй  
 Тусгай дунд (ТМС)  Бүрэн бус дунд

Төгссөн сургуулиа тодорхой бичнэ үү?

#	Ямар сургууль	Мэргэжил	Хэдээс хэдэн онд	Төгссөн эсэх
1				
2				
3				
4				
5				

**АЖЛЫН ТУРШЛАГА** *Сүүлд ажиллаж байсан 3 ажлаа бичнэ үү?*Одоо ажиллаж байгаа юу?  ҮГҮЙ  ТИЙМ

Одоо ажиллаж байгаа газрын нэр: \_\_\_\_\_

#	Хаана	Хэдээс хэдэн онд	Ямар ажил эрхэлж байсан
1			
2			
3			

**ГАДААД ХЭЛНИЙ ЧАДВАР** *1-5 хүртэл үнэлгээний дагуу дүгнэх!*

#	Гадаад Хэл	Сонсоод ойлгох чадвар	Ярих чадвар	Уншаад ойлгох чадвар	Бичих (орчуулах) чадвар
1	АНГЛИ ХЭЛ	<input type="checkbox"/> 0-1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 2-3 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 4-5	<input type="checkbox"/> 0-1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 2-3 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 4-5	<input type="checkbox"/> 0-1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 2-3 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 4-5	<input type="checkbox"/> 0-1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 2-3 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 4-5
2	ОРОС ХЭЛ	<input type="checkbox"/> 0-1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 2-3 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 4-5	<input type="checkbox"/> 0-1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 2-3 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 4-5	<input type="checkbox"/> 0-1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 2-3 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 4-5	<input type="checkbox"/> 0-1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 2-3 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 4-5
3	СОЛОНГОС ХЭЛ	<input type="checkbox"/> 0-1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 2-3 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 4-5	<input type="checkbox"/> 0-1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 2-3 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 4-5	<input type="checkbox"/> 0-1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 2-3 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 4-5	<input type="checkbox"/> 0-1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 2-3 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 4-5
4	<i>бусад</i> _____	<input type="checkbox"/> 0-1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 2-3 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 4-5	<input type="checkbox"/> 0-1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 2-3 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 4-5	<input type="checkbox"/> 0-1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 2-3 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 4-5	<input type="checkbox"/> 0-1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 2-3 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 4-5

**ХРИСТЭЧ АМЬДРАЛЫН МЭДЭЭЛЭЛ**

Хэзээ Христэд итгэсэн: \_\_\_\_\_ Хэзээ Баптисм хүртсэн: \_\_\_\_\_

Чуулганы нэр: \_\_\_\_\_ Пастор/Ахлагчийн нэр: \_\_\_\_\_

Чуулганы албан хаяг: \_\_\_\_\_

Шуудангийн хаяг: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Чуулганыхаа гишүүн болоод хэр удаж байна вэ? \_\_\_\_\_

Чуулгандаа ямар үйлчлэл хийдэг вэ? \_\_\_\_\_

Ямар хэсэгт үйлчилдэг вэ? \_\_\_\_\_ Албан үүрэг \_\_\_\_\_ Хэдий хугацаанд \_\_\_\_\_

**ТАНЫ ДУУДЛАГА** (Ирээдүйн үйлчлэл)

- |                                  |   |  |
|----------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Пастор  | <input type="checkbox"/> Илгээлтийн Эзэн    | <input type="checkbox"/> Хүүхдийн Үйлчлэл    |
| <input type="checkbox"/> Багш    | <input type="checkbox"/> Магтаалын Удирдаач | <input type="checkbox"/> Залуучуудын Үйлчлэл |
| <input type="checkbox"/> Зөвлөгч | <input type="checkbox"/> Үйлчлэгч           | <input type="checkbox"/> Бусад: _____        |

**ИРГЭНИЙ ҮНЭМЛЭХНИЙ ХУУЛБАР***(хуулбарыг хайчлаад наана уу?)*

Нүүрэн тал

Ар тал



## ЭЛСЭГЧИЙН МЭДЭГДЭЛ

Суралцах болсон зорилго (шалтгаан) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ямар ангид суралцах хүсэлтэй байна вэ?

- | СЕРТИФИКАТЫН АНГИ<br>2 жилийн хөтөлбөр                          | БАКАЛАВРЫН АНГИ<br>4 жилийн хөтөлбөр                   | МАГИСТРЫН АНГИ<br>2-3 жилийн хөтөлбөр              |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Чуулганы Үйлчлэл - Өдрийн анги (75 кт) | <input type="checkbox"/> Теологийн Бакалавр (150 кт)   | <input type="checkbox"/> Библи Судлал (60-95 кт)   |
| <input type="checkbox"/> Христэч Үйлчлэл - Тусгай анги (30 кт)  | <input type="checkbox"/> Нийгмийн Ажил судлал (150 кт) | <input type="checkbox"/> Илгээлт Судлал (60-95 кт) |
| <input type="checkbox"/> Христэч Үйлчлэл - Оройн анги (30 кт)   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Христэч Үйлчлэл - Модулар анги (30 кт) |  |  |

Урьд нь БСТ-д бүртгүүлж байсан нь уу?  ҮГҮЙ  ТИЙМ Хэдэн онд \_\_\_\_\_

Урьд нь БСТ-д суралцаж байсан нь уу?  ҮГҮЙ  ТИЙМ Хэдэн онд \_\_\_\_\_

Долоо хоногт 10-аас илүү цаг ажиллах ёсгүйг зөвшөөрч байна:  ТИЙМ  ҮГҮЙ

Ажил төрлөө хэрхэн зохицуулах вэ? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Хүүхэдтэй бол хэрхэн зохицуулах вэ? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Сургалтын төлбөрийг тань хэн төлөх вэ?  ӨӨРӨӨ  ЧУУЛГАН  БАЙГУУЛЛАГА

Сургалтын төлбөрийг тань хэдэн хувийг төлөх вэ?  
 25%  50%  75%  100%  Бусад (%) \_\_\_\_\_

Үнэн зөв мэдээлэл өгсөн (гэрчилсэн): \_\_\_\_\_ (гарын үсэг)

20..... оны ... сарын ... өдөр

## ГЭР БҮЛИЙН МЭДЭЭЛЭЛ

*Зөвхөн өөрийн ам бүлд буй хүмүүсийнхээ мэдээллийг бичнэ үү!*

#	Овог нэр	Тантай ямар хамааралтай	Нас	Хүйс	Утасны дугаар	Ажил мэргэжил, эрхэлж буй ажил
1						
2						
3						
4						
5						

## ГЭР БҮЛИЙН ЗӨВШӨӨРӨЛ *Гэрлэсэн бол гэр бүлийн хүн нь, гэрлээгүй бол эцэг эхийн аль нэг нь тодорхойлно уу!*

Та элсэгчийг БСТ-д орохыг зөвшөөрч байна уу?  ТИЙМ  ҮГҮЙ

Дэмжих шалтгаан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Зөвшөөрсөн: \_\_\_\_\_ (гарын үсэг)

20..... оны ... сарын ... өдөр