



香港萬國宣道浸信差會
Hong Kong ABWE Mission

九龍中央郵政信箱70834號
P.O.Box No.70834, Kowloon Central
Post Office, Hong Kong
電話Tel: 3422 3350 傳真Fax: 2786 4786
電郵E-mail: mission@abwemhk.org
網址Website: http://www.abwemhk.org

2015年緬甸醫療短宣

日期：2015年11月16日至11月19日（星期一至四）共4天
地點：緬甸仰光
名額：不少於3人（需作篩選，以電郵或電話通知是否接納）
費用：HK\$6,500（包括來回機票，住宿，膳食及當地事工奉獻）

截止報名：8月15日（星期六）

資格：1. 重生得救基督徒
2. 能操普通話或英語優先
3. 註冊醫生
4. 教牧同工推薦，如沒有教牧可由執事推薦

報名：填妥報名表（表格可向教會索取或於本會網頁 <http://www.abwemhk.org> 下載或致電 3422 3350 索取），連同費用寄回九龍中央郵政信箱 70834 號。支票抬頭「香港萬國宣道浸信差會有限公司」或「HONG KONG ABWE MISSION LTD」

查詢：請致電 3422 3350 本會同工聯絡。

報名表【如表格不足，請自行影印】（請用正楷填寫以下資料）

姓名：(中)_____ (英)_____ (須與身份證相同)

性別： 男 / 女 婚姻狀況： 未婚 已婚 其他 出生日期：_____年____月____日

身份證號碼：_____ 護照類別： 特區護照 BNO 其他_____

護照號碼：_____ 有效期：_____ 職業：_____

電話：(手電) _____ (家) _____ 電郵：_____

地址：_____

緊急聯絡人姓名：_____ 緊急聯絡人電話：_____

信主年期：_____ 受浸情況： 未受浸 已受浸 語言能力： 普通話 英語 其他 _____

事奉崗位/經驗：_____

短宣經驗：_____

所屬教會 _____ 推薦牧者之姓名 _____ 牧者簽署 _____

申請日期 _____

申請人簽署 _____