

第十五届 (2026) 大专短期宣教学校

2026 MTS Short-term Missions School - College (The 15th Batch)

- 名称 : 马来西亚卫理公会砂拉越华人年议会卫理神学院大专短期宣教学校。
- 目的 : (1) 装备基督徒成为基督门徒, 以传扬福音, 受装备来面对廿一世纪的挑战。
(2) 为教会事奉人员提供进深课程, 以致更有效的参与教会事工。
(3) 使有志奉献者更清楚明白神对他们的呼召。
- 时间 : 2026 年 8 月 3 日 (星期一) 开始, 至九月 19 日 (星期六), 为期七周
- 报到 : 2026 年 8 月 3 日 (星期一) 9am 至 11am 之间报到
- 迎新会 : 2026 年 8 月 3 日 (星期一) 下午 2-4:30pm
- 开学礼 : 2026 年 8 月 4 日 (星期二) 早祷会 (5:45am) 时进行 (欢迎家人、亲友、教会朋友一同出席)
- 结业礼 : 2026 年 9 月 18 日 (星期五) 下午 3pm, 卫国礼堂 (欢迎家人、亲友、教会朋友一同出席)
- 内容 : 圣经综览 诗班
基督徒生活和神学课题 职场见证
布道与宣教 简易讲道法
- 方式 : (1) 上、下午上课, 晚上自修(为期七周)。
(2) 周末见习。
(3) 短宣。
(4) 共同生活 (学生需住进神学院中; 参加早祷会、晚祷会及各种活动)。
- 入学资格 : (1) 清楚重生得救, 已经受洗或入会(有事奉者优先考虑)。
(2) 在学之 STPM / 大专生, 或 STPM / 大专毕业生。
(3) 年龄至少 18 岁或以上, 身体健壮、精神与心理正常。
(4) 有顺服的心, 受训不半途而废; 不得无故延期报到或提早离校 (**结业后退房离校日期及时间: 19/9/2026, 9:00am-11:00am**)。
(5) 于受训期间如有预先安排私人事故而**需要请假超过两天者**, 恕不接受。
(6) 有爱人灵魂的心和同甘共苦的心。
(7) 必须有堂会牧师或传道人之正式与积极的推荐 (参阅附上之表格)。
- 报名手续 : (1) 向牧师或传道索取申请表格, 填妥后须交予堂会牧者审阅后才交来神学院。
(2) 一篇得救见证 (100-150 字) 及受感参加此课程的见证 (50-100 字)。
(3) 身份证副本、大专学历证书或学校成绩单副本一张、护照型相片两张 (必须 Hardcopy)。
(4) 申请表格可寄到: P. O. Box 78, 96007 Sibu, Sarawak.
询问电话: 084-321409 邮址: tee@mtssibu.edu.my
(5) **报名截止日期: 2026 年 6 月 30 日。**
(6) 本学院有权接受或拒绝任何申请者, 落选者将不予以解释。若对住宿及膳食有特别要求者, 可请个别堂会牧者在“牧者推荐书”之“其他”部分注明。然本院有最终决定权。
- 培训预算 : (1) **每人 RM1,700.00(七周)**(包括: 受训、本地短宣、膳宿; 唯不包括个别学生需用的买书钱及周末见习的膳食和交通费)。
(2) 欲申请助学金者, 可到办公室索取或上网下载表格, 填写后, 连同报名表格一起交上。逾期者, 恕不处理。

卫理神学院大专短宣申请表

(一)个人资料

姓名: (中) _____ (英) _____

性别: _____ 籍贯: _____ NRIC NO: _____ 出生日期: _____

地址: _____

电邮地址: _____ (本院将使用电邮通知您是否被录取, 请定时查看电邮)

电话: _____ (家) _____ (办) _____ (手机)

学历: _____ 目前/曾经就读学府: _____ 科系: _____

受洗日期: _____ 入会日期: _____ 所属堂会: _____

事奉岗位: _____

音乐装备: _____

恩赐/专长/兴趣: _____

经济来源: 堂会 RM _____ 自费 RM _____ 会友 RM _____ 其他 RM _____

申请者有否任何敏感症状 (如食物敏感、皮肤敏感等)? _____

你是否需要在受训期间请超过两天的假? 若有, 是几天? _____

请注明: 我已经仔细阅读申请之资讯, 特别是入学资格。

申请者签名: _____

日期: _____

(二)牧者推荐书

我 _____ 愿意推荐 _____ 成为『卫神大专短宣』

学员, 我对申请者有以下的认识:

注明(若须)

- | | | | | |
|----------|-----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------|
| 1. 健康 | <input type="checkbox"/> 好 | <input type="checkbox"/> 不错 | <input type="checkbox"/> 差 | _____ |
| 2. 灵性 | <input type="checkbox"/> 强 | <input type="checkbox"/> 中等 | <input type="checkbox"/> 弱 | _____ |
| 3. 事奉心志 | <input type="checkbox"/> 强 | <input type="checkbox"/> 中等 | <input type="checkbox"/> 弱 | _____ |
| 4. 理解力 | <input type="checkbox"/> 强 | <input type="checkbox"/> 中等 | <input type="checkbox"/> 弱 | _____ |
| 5. 性格/品行 | <input type="checkbox"/> 优 | <input type="checkbox"/> 不错 | <input type="checkbox"/> 差 | _____ |
| 6. 纪律 | <input type="checkbox"/> 好 | <input type="checkbox"/> 中等 | <input type="checkbox"/> 差 | _____ |
| 7. 人际关系 | <input type="checkbox"/> 合群 | <input type="checkbox"/> 有时合群 | <input type="checkbox"/> 独来独往 | _____ |
| 8. 心理健康 | <input type="checkbox"/> 好 | <input type="checkbox"/> 中等 | <input type="checkbox"/> 差 | _____ |
| 9. 精神状态 | <input type="checkbox"/> 好 | <input type="checkbox"/> 中等 | <input type="checkbox"/> 差 | _____ |
| 10. 其他 | _____ | | | _____ |

推荐者签名: _____

日期: _____

电话: _____ (家) _____ (办) _____ (手机)

地址: _____

堂会: _____