

جامعة البلمند
معهد القديس يوحنا الدمشقي اللاهوتي
طلب انتساب لبرنامج الماجستير في اللاهوت
UNIVERSITY OF BALAMAND
ST. JOHN OF DAMASCUS INSTITUTE OF THEOLOGY
APPLICATION FORM - M. Th. PROGRAM

PHOTOGRAPH
صورة شخصية

I

PERSONAL INFORMATION / معلومات شخصية		
Family Name:..... الشهرة:	First Name:..... الاسم الأول:	Father's Name:..... اسم الأب:
<input type="checkbox"/> Male / ذكر	<input type="checkbox"/> Female / أنثى	Maiden Name / الشهرة قبل الزواج:.....
Home Address (with P.O.Box) / عنوان المنزل (مع ص. ب.):	Tel / تلفون:..... Fax / فاكس:..... E-mail:.....	
Date of Birth: (D:M:Y) (السنة: الشهر: اليوم) تاريخ الولادة	Town and Country of Birth: مكان (مدينة وبلد) الولادة	
Nationality (ies): الجنسية (يات)	Church Affiliation: المنهج:	
Marital & Ecclesial Status: الوضع العائلي والكنسي	<input type="checkbox"/> Single أعزب (عزباء)	<input type="checkbox"/> Married متأهل (ة)
<input type="checkbox"/> Clergy اكلييريكي	<input type="checkbox"/> Layperson علماني (ة)	<input type="checkbox"/> Monk / Nun راهب (ة)
N° of Passport / رقم جواز السفر:.....	Held Since / تاريخ صدوره:.....	

II

INFORMATION CONCERNING FAMILY / معلومات حول العائلة	
Family Name of Spouse (wife=maiden name):..... (الشهرة قبل الزواج = الزوجة = الشهرة قبل الزواج)	First Name of Spouse:..... الاسم الأول للزوج (ة)
Date of Birth: (D:M:Y) (السنة: الشهر: اليوم) تاريخ الولادة	Town and Country of Birth: مكان (مدينة وبلد) الولادة
Nationality (ies): الجنسية (يات)	
Children / أولاد: <input type="checkbox"/> Yes : نعم <input type="checkbox"/> No : لا (Number of Children / عدد الأولاد :.....)	

VI

KNOWLEDGE IN WORD PROCESSING الإلمام باستخدام الكمبيوتر وبرامجه		<input type="checkbox"/> No / لا	
Programs برامج	if Yes / إذا نعم		
	VG جيد جداً	Good جيد	Fair وسط

VII

GENERAL INFORMATION / معلومات عامة
Special Interests. Quote Publications if Any. اهتمامات خاصة. أذكر (ي) أعمالك المكتوبة والمنشورات إذا ما وجدت.

VIII

ADDITIONAL INFORMATION: mention social and / or church activities, hobbies, etc. معلومات إضافية: نشاطات اجتماعية، كنسية... إلخ.

IX

ECCLESIAL REFERENCE / الولي الروحي
Name: الاسم:
Address and Telephone Number: العنوان ورقم الهاتف:

X

RESIDENCE / الإقامة	
<input type="checkbox"/> In campus	<input type="checkbox"/> Off campus
Give hereby your reasons: أعط هنا أسبابك:	

