



PRAKTIKORT: _____
ELLER ÖNSKEMÅL OM PRAKTIKORT

INRIKTNING:

- Barn
- Media
- Ungdom
- LP

ANSÖKAN 20____ - 20____

PERSON UPPGIFTER

Namn: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Personnummer: _____

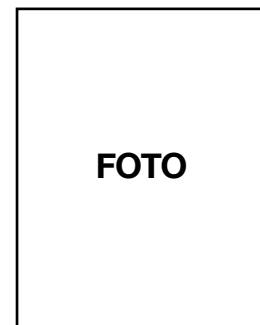
Telefon hem: _____

Telefon mob: _____

Mail: _____

Civilstånd: _____

Allergier: _____



NÄRMAST ANHÖRIG

Namn: _____

Adress: _____

Telefon hem: _____

Telefon mob: _____

VARFÖR TEAM?

Har du tidigare deltagit i evangelisationsteam? _____

Varför vill du arbeta i team? _____

Vad är det som gör dig till en bra teamkamrat? _____

PERSONLIGHET OCH INTRESSEN

Följande frågor påverkar inte din ansökan men gör det lättare för oss att placera dig rätt.

Vilka är dina fritidsintressen? _____

Utövar du någon idrott? _____

Spelar du något/några instrument? _____

Har du erfarenhet av att leda lovsång? _____

Har du erfarenhet av att undervisa? _____

Har du erfarenhet av att tala offentligt? _____

Andra saker du är duktig på? _____

Vad är din längtan och kallelse inför framtiden? _____

Har du någon längtan inom följande områden? (Ringa in och förklara under)

Barn Administration

Ungdom Media

Musik & sång Ledare

Hantverk Omsorg

Bön Undervisning

Annat:

Förklara: _____

Hur är ditt nuvarande hälsotillstånd?

Utmärkt Bra Hyfsat Dåligt

Har du använt droger någon gång? _____

Har du varit utsatt för mobbing? _____

Äter du några mediciner?

Ja Nej Om ja, vad: _____

Klarar du av att bo i en annorlunda miljö med andra? _____

Diet, vegetarian, etc? _____

Allergier? _____

Annat: _____

UTBILDNING OCH YRKESLIVSERFARENHET

Vad har du för utbildning? _____

Vad har du för yrkeserfarenhet? _____

ANDLIG ERFARENHET

Vilken församling eller kristen gemenskap tillhör du?

Samfund: _____

Adress: _____

Pastor: _____

Har du gått någon bibelskola? Vilken och när? (Ej nödvändigt men rekommenderas)

Har du erfarenhet av att fungera som ledare? I vad? _____

Har du arbetat med barn eller ungdomar tidigare? I vad? _____

REFERENSER

Berätta vilka två referenter du tillfrågat att skriva dina rekommendationer. Vi önskar att en av dem är pastor eller församlingsledare i din församling, eller ledare på en bibelskola du gått.

Person nr 1: _____

Adress: _____

Telefon: _____

Min relation till henne/honom: _____

Person nr 2: _____

Adress: _____

Telefon: _____

Min relation till henne/honom: _____

Om jag blir antagen till Teamträningsskolan är jag beredd att göra mitt bästa för att fullfölja studierna, praktiken och församlingens policy där praktiken är förlagd.

Datum: _____

Underskrift

SKICKA DIN ANSÖKAN TILL:

Teamträningsskolan

Pingstkyrkan

Smedjegatan 23

632 20 Eskilstuna

Frågor? Information? Fler ansökningsblanketter?

Tel: 016-15 59 78 Pingstkyrkan Eskilstuna

E-post: jenny@teamtraningsskolan.se

Web: www.teamtraningsskolan.se