



КИЇВСЬКИЙ ХРИСТІЯНСЬКИЙ УНІВЕРСИТЕТ
Всеукраїнського Союзу Об'єднаних Євангельських християн-баптистів

Україна, 02081, Київ, вул. Сортувальна, 5-а
тел. (044) 574-40-97, 574-42-84; факс (044) 574-40-95
Ел. пошта: office@kcu.org.ua Інтернет сайт: www.kcu.org.ua

АНКЕТА АБІТУРІЄНТА

Загальна інформація

ПІБ. _____

Дата народження _____

Адрес постійного місця проживання:

Вулиця _____, буд. _____, кв. _____

Місто _____

Район / область _____

Поштовий індекс _____, країна _____

Телефон (____) _____ (дом.), _____ (моб.)

Електронна пошта _____

Громадянство _____

Паспортні дані: серія _____ № _____

Ким і коли виданий _____

Місце для
фото

Ідентифікаційний код: _____

Сімейний стан: Неодружений (незаміжня) Одружений (заміжня) Розлучений (-а)

Вкажіть, яким чином Ви дізналися про КХУ:

через Інтернет;

через рекламу в християнській періодиці;

через рекомендацію випускників та/або студентів КХУ;

інше (вкажіть) _____

Навчальні програми

На яку програму Ви бажаєте вступити?

Денна форма навчання:

Основи богослов'я та біблістики (сертифікат) – 1 рік

Спільна програма КУРВ з КХУ (диплом державного звання, IV рівень акредитації) по спеціальностям:

Правознавство (молодший спеціаліст) – 3 роки

Фінанси та кредит (молодший спеціаліст) – 3 роки

Менеджмент (молодший спеціаліст) – 3 роки

Заочна форма навчання:

Керівник молодіжного служіння (диплом) – 2 роки

Журналіст, редактор християнських ЗМІ (бакалавр) – 3 роки.

Інформація про освіту

Вкажіть навчальні заклади, в яких Ви навчалися або навчаєтесь (вкажіть обов'язково повну назву та місце знаходження навчального закладу в першій колонці)

Повна назва закладу, місто	Дата вступу (день, місяць, рік)	Дата закінчення (день, місяць, рік)	Спеціальність
Середня освіта:			

Середня спеціальна освіта:			
Вища освіта:			
Християнська освіта:			

Якими мовами Ви володієте та в якій мірі?

Мова	Вільно	Розумію	Читаю та пишу із словником	Початкове знання
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Інформація про трудову діяльність

Дата		Посада	Назва організації	Адреса організації
вступу (день, місяць, рік)	звільнення (день, місяць, рік)			

Інформація про сім'ю

Батьки:

П.І.Б. батька _____

Чи є батько членом церкви? _____ Якщо так, то якої деномінації? _____

Яке має служіння в церкві? _____

П.І.Б. матері _____

Чи є мати членом церкви? _____ Якщо так, то якої деномінації? _____

Яке має служіння в церкві? _____

Вкажіть кількість дітей в Вашій сім'ї: _____

