

# Львівська

---

## Богословська Семінарія

Україна, 79049 м. Львів, в. Скрипника, 2а

### Вступні документи

#### Заочне відділення

Бакалавр пасторського (християнського) служіння

## ЗАПОВНЕННЯ ДОКУМЕНТІВ

*Ми вдячні вам за те, що ви вирішили заповнити документи для вступу у Львівську богословську семінарію (далі - ЛБС). Ці документи дадуть адміністрації ЛБС можливість отримати більше інформації про вас, ваші досягнення і очікування. ЛБС приймає студентів незалежно від статі і національності. Ми запрошуємо вас відвідати семінарію, дізнатися про умови проживання, обговорити програму навчання та інші деталі.*

**1. Прийом документів** здійснюється Приймальною комісією ЛБС.

**2. Документи, які необхідно подати для вступу:**

1. Анкета абітурієнта.
2. Характеристика-рекомендація від пастора церкви.
3. Характеристика-рекомендація від церковного служителя.
4. Відомість про стан здоров'я.
5. Медична довідка за формою 086-у.
6. Дві кольорові фотокартки 4 x 5 см.
7. Копії документів про освіту.
8. Копію паспорта.
9. Копію довідки про присвоєння ідентифікаційного номера.
10. Особисте свідчення.

**2.1. Характеристики-рекомендації**

Кожну з трьох характеристик-рекомендацій потрібно вкласти в конверт без марки, заклеїти і надіслати разом з іншими документами (див. пункт 2) у Приймальну комісію семінарії. Абітурієнтам не дозволяється ознайомлюватися зі змістом характеристик-рекомендацій після їх заповнення відповідними особами.

**3. Повідомлення про рішення Приймальної комісії**

Повідомлення про рішення Приймальної комісії щодо зарахування або незарахування на навчання у ЛБС надсилається не пізніше 20 серпня.

Місце  
для фотографії

## I. Особиста інформація

1. П.І.П. \_\_\_\_\_ Чол.  Жін.
2. Постійна адреса \_\_\_\_\_  
Вул., дім, кв. Місто Область Індекс
3. Телефон: домашній (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ мобільний (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_
4. Електронна адреса: \_\_\_\_\_
5. Дата народження: \_\_\_\_\_  
день/місяць/рік Вік Країна народження
6. Дані про батьків
  - а) П.І.П. \_\_\_\_\_  
Батько Мати
  - б) Якщо померли, вкажіть дату \_\_\_\_\_
  - в) Віровизнання \_\_\_\_\_
  - г) Рід занять \_\_\_\_\_
  - д) Ваші батьки одружені, розлучені? Будь-ласка, уточніть. \_\_\_\_\_
  - е) Вкажіть імена членів сім'ї, які навчалися у ЛБС (якщо такі є) \_\_\_\_\_
7. а) Особа, з якою можна контактувати в надзвичайному випадку \_\_\_\_\_  
б) Хто вона для вас \_\_\_\_\_ Номер телефону (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_
8. Ваш теперішній сімейний стан  
 Неодружений  Заручений П.І.П. нареченої/нареченого \_\_\_\_\_ Дата весілля \_\_\_\_\_  
 Одружений  Розлучений  Вдівець/ вдова  
 Одружений з розлученою особою  
П.І.П. чоловіка/дружини \_\_\_\_\_ Дата одруження \_\_\_\_\_  
Чи ваша дружина / чоловік підтримує ваше рішення навчатися у ЛБС?  Так  Ні

# Львівська Богословська Семінарія

Україна, 79049, м. Львів, вул. Скрипника, 2а

[www.lts.lviv.ua](http://www.lts.lviv.ua) \ [office@lts.lviv.ua](mailto:office@lts.lviv.ua)

9. У вас є діти?  Так  Ні Якщо так, вкажіть імена і дату народження усіх дітей \_\_\_\_\_

## II. Вступна інформація

1. Ви вже пробували раніше поступити у ЛБС?  Так  Ні Якщо так, то коли \_\_\_\_\_

2. Як ви дізналися про ЛБС? (Можливі кілька варіантів відповіді)

Родичі/друзі, які навчалися у ЛБС  Служіння студентів ЛБС  Інформація у вашій церкві

Рекламні буклети і каталоги  Інформація у християнській пресі

Інше \_\_\_\_\_

3. Чи коли-небудь вам відмовляли у прийомі до будь-якого навчального закладу, чи вас виключали з будь-якого навчального закладу?  Так  Ні Якщо так, то будь-ласка, поясніть чому на окремому листку.

4. а) Чи ви зараз вчитеся в іншому навчальному закладі?  Так  Ні Якщо так, то вкажіть його назву \_\_\_\_\_

б) Перерахуйте нижче всі навчальні заклади, у яких ви навчалися, включаючи училища, коледжі, технікуми і університети.

Назви навчальних закладів та їх адреси	Роки навчання	Рік випуску	Сертифікат/диплом/ступінь, який ви отримали

## III. Християнське свідчення

1. Коли ви прийняли Христа як свого особистого Спасителя? \_\_\_\_\_

2. Як давно ви ведете християнський спосіб життя? \_\_\_\_\_

3. До якої деномінації ви належите (наприклад, ЦХВСУ) \_\_\_\_\_

4. а) Назва і адреса церкви, до якої ви належите \_\_\_\_\_

б) Скільки часу ви є членом церкви \_\_\_\_\_

5. Чи хрещені ви Духом Святим з ознакою молитви на інших мовах як написано у Діях Апостолів 2:4; 10:46 і 19:6?  Так  Ні Якщо так, то коли? \_\_\_\_\_

6. Чи вірите ви, що молитва на інших мовах є необхідною ознакою хрещення Духом Святим?

Так  Ні Якщо ні, то, будь-ласка, поясніть \_\_\_\_\_

7. Вкажіть, яке служіння ви зараз несете у церкві? \_\_\_\_\_

8. Вкажіть, яку працю ви раніше виконували у церкві \_\_\_\_\_

9. Чи займалися ви будь-чим із нижче перерахованого впродовж останніх п'яти років?

		Якщо так, то як довго?	Як часто?	Дата останнього випадку?
Паління	<input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні	_____	_____	_____
Вживання алкоголю	<input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні	_____	_____	_____
Вживання наркотиків	<input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні	_____	_____	_____
Окультизм	<input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні	Якщо так, то поясніть детальніше _____		

10. Чи ви коли-небудь були арештовані або перебували під судом?  Так  Ні Якщо так, до поясніть детальніше на окремому листку.

#### IV. Здоров'я, рід занять і фінансова інформація

1. а) Чи хворієте ви на захворювання, які передаються при спілкуванні?  Так  Ні
- б) Чи маєте ви які-небудь захворювання, які можуть обмежити вашу здатність навчатися?  Так  Ні
- в) Чи коли не-будь ви страждали від психічних або розумових розладів?  Так  Ні

Якщо на будь-яке з вказаних вище питань ви відповісте Так, то дайте детальнішу інформацію на окремому листку.

#### 2. Робота

Де ви працюєте	Ким ви працюєте	Як довго ви працюєте
<i>Тепер</i>		
<i>Раніше</i>		
<i>Раніше</i>		

3. а) Чи маєте ви борги?  Так  Ні
- б) Як ви плануєте їх повернути? \_\_\_\_\_

# Львівська Богословська Семінарія

Україна, 79049, м. Львів, вул. Скрипника, 2а

[www.lts.lviv.ua](http://www.lts.lviv.ua) \ [office@lts.lviv.ua](mailto:office@lts.lviv.ua)

4. Як ви плануєте платити за своє навчання у ЛБС? (Можливі кілька варіантів відповідей)

- |                                     |                                       |
|-------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Збереження | <input type="checkbox"/> Батьки*      |
| <input type="checkbox"/> Церква*    | <input type="checkbox"/> Спонсор*     |
| <input type="checkbox"/> Позика     | <input type="checkbox"/> Інше (_____) |
- уточніть

\* Як батько/спонсор/пастор церкви я погоджуюсь допомогти абітурієнту оплатити навчання.

П.І.П. \_\_\_\_\_

Підпис

## V. Особисте свідчення

Додайте до документів ваше особисте свідчення розміром на одну-дві сторінки (бажано у друкованій формі). Висвітліть такі пункти:

- |                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| а) дитинство і життя з батьками;      | г) теперішні відносини з Ісусом Христом; |
| б) сильні і слабкі сторони характеру; | д) залучення у працю в церкві;           |
| в) ваше навернення;                   | е) ваші причини для навчання у ЛБС.      |

*Як абітурієнт Львівської Богословської Семінарії я погоджуюся виконувати всі правила і вимоги, прийняті у ЛБС, якщо я буду зарахований на навчання. Я також підтверджую, що заповнив цю анкету, подавши правдиву і повну інформацію. Я погоджуюся з тим, що, якщо я буду зарахований на навчання, то будь-яка неправдива чи неповна інформація у цій анкеті може привести до дисциплінарних стягнень.*

Підпис \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

## Характеристика-рекомендація пастора

*Абітурієнту:* напишіть своє прізвище і поставте підпис, після цього вручіть цю анкету старшому пастору вашої церкви. Якщо ви хочете, щоб цей документ заповнив хто-небудь інший зі служителів, то вам слід погодити це зі старшим пастором. Ставлячи свій підпис, ви зобов'язуєтеся не ознайомлюватися зі змістом документу після його заповнення.

\_\_\_\_\_  
Прізвище абітурієнта

\_\_\_\_\_  
Підпис абітурієнта

*Пастору:* Абітурієнт отримав вказівку вручити вам цю характеристику-рекомендацію. Будь-ласка, заповніть цей документ настільки детально і відверто, наскільки це можливо, пам'ятаючи, що ваш відгук має важливе значення у прийнятті рішення щодо навчання абітурієнта у ЛБС. Після заповнення цей документ повинен бути надісланий у ЛБС у запечатаному конверті. Дякуємо Вам за обдумані і безпристрасні відповіді. Якщо у Вас виникли які-небудь питання, звертайтеся в офіс ЛБС за телефоном 8-032-221-62-25; 8-032-298-18-07.

Прізвище пастора \_\_\_\_\_ Посада \_\_\_\_\_

Назва церкви \_\_\_\_\_ Номер телефону (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ (особистий)

Адреса \_\_\_\_\_  
*Вул., дім, кв. Місто Область Індекс*

- Скільки часу і наскільки ви знаєте абітурієнта? Знаю \_\_\_\_\_ років.  
 Дуже добре  Досить добре  Трохи знаю  Майже не знаю
- Чи ви обговорювали з абітурієнтом його/її плани навчатися у семінарії?  
 Так  Ні Якщо ні, то поясніть, будь-ласка, чому.
- Як на вашу думку, чи прийняв абітурієнт серйозне рішення присвятити своє життя Ісусу Христу.
- Який внесок абітурієнт зробив у життя і працю церкви?
- Опишіть сильні сторони, духовні дари і здібності до служіння, які має абітурієнт.
- Опишіть слабкі сторони і недоліки, притаманні абітурієнту, якщо вони можуть привести до проблем у його служінні.
- а) Як абітурієнт ставиться до п'ятидесятницького вчення включно з доктриною хрещення Святим Духом з ознакою інших мов?

# Львівська Богословська Семінарія

Україна, 79049, м. Львів, вул. Скрипника, 2а

[www.lts.lviv.ua](http://www.lts.lviv.ua) \ [office@lts.lviv.ua](mailto:office@lts.lviv.ua)

б) Чи відомо вам що-небудь про розходження абітурієнта з п'ятидесятирічним вченням? Якщо так, то поясніть, будь-ласка.

8. Яку користь абітурієнту принесе навчання у богословській семінарії?

9. Якщо абітурієнт одружений/ одружена, то коротко охарактеризуйте його/її подружнє життя.

10. Використовуючи цю шкалу, оцініть будь-ласка, здібності абітурієнта, поставивши галочку у відповідній клітинці таблиці.

	Відмінно	Вище середнього	Посередньо	Нижче середнього	Погано	Відсутнє
Духовна зрілість						
Посвячення життя Христу						
Потенціал для служіння						
Емоційна стабільність						
Надійність						
Навики спілкування						
Чутливість до потреб інших людей						
Ініціативність						
Реакція на поради						
Покірність						
Впевненість у собі						
Потенціал лідера						
Терпеливість						
Творчість						
Інтелектуальні здібності						
Сімейні/подружні стосунки						

11. Чи рекомендуєте ви абітурієнта на навчання у Львівській богословській семінарії?

- Дуже рекомендую  Рекомендую без вагань  
 Рекомендую з певними ваганнями  Не рекомендую

Якщо потрібно, прокоментуйте.

Підпис \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

Відправте, будь-ласка, цю рекомендацію на адресу семінарії. Дякуємо за надану інформація і витрачений час.



## Характеристика-рекомендація служителя церкви

---

*Абітурієнту:* напишіть своє прізвище і поставте підпис, після цього вручіть цю анкету служителю вашої церкви. Ставлячи свій підпис, ви зобов'язуєтеся не ознайомлюватися зі змістом документу після його заповнення.

\_\_\_\_\_

Прізвище абітурієнта

\_\_\_\_\_

Підпис абітурієнта

---

*Служителю церкви:* Будь-ласка, заповніть цей документ настільки детально і відверто, наскільки це можливо, пам'ятаючи, що ваш відгук має важливе значення у прийнятті рішення щодо навчання абітурієнта у ЛБС. Після заповнення цей документ повинен бути надісланий у ЛБС у запечатаному конверті. Дякуємо Вам за обдумані і безпристрасні відповіді. Якщо у Вас виникли які-небудь питання, звертайтеся в офіс ЛБС за телефоном 8-032-221-62-25; 8-032-298-18-07.

П.І.П. служителя \_\_\_\_\_ Назва церкви \_\_\_\_\_

Служіння \_\_\_\_\_ Номер телефону (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ (особистий)

Адреса \_\_\_\_\_

Вул., дім, кв.                          Місто                          Область                          Індекс

1. Скільки часу і наскільки ви знаєте абітурієнта? Знаю \_\_\_\_\_ років.  
 Дуже добре                       Досить добре                       Трохи знаю                       Майже не знаю
2. Яке відношення ви маєте до абітурієнта?
3. Як абітурієнт взаємодіє з людьми поза церквою?
4. Який внесок абітурієнт зробив у життя і працю церкви?
5. Опишіть які сильні сторони, духовні дари і здібності до служіння має абітурієнт.
6. Опишіть які слабкі сторони і недоліки притаманні абітурієнту, якщо вони можуть привести до проблем у його служінні.
7. Яку користь абітурієнту принесе навчання у богословській семінарії?

## Львівська Богословська Семінарія

Україна, 79049, м. Львів, вул. Скрипника, 2а

[www.lts.lviv.ua](http://www.lts.lviv.ua) \ [office@lts.lviv.ua](mailto:office@lts.lviv.ua)

8. Чи відомо вам що-небудь про перешкоди для навчання абітурієнта у ЛБС.

9. Використовуючи цю шкалу, оцініть будь-ласка, здібності абітурієнта, поставивши галочку у відповідній клітинці таблиці.

	Відмінно	Вище середнього	Посередньо	Нижче середнього	Погано	Відсутнє
Духовна зрілість						
Посвячення життя Христу						
Потенціал для служіння						
Емоційна стабільність						
Надійність						
Навики спілкування						
Чутливість до потреб інших людей						
Ініціативність						
Реакція на поради						
Здатність підкорятися						
Впевненість у собі						
Потенціал лідера						
Терпеливість						
Творчість						
Інтелектуальні здібності						
Сімейні/подружні стосунки						

12. Чи рекомендуєте ви абітурієнта на навчання у Львівській Богословській Семінарії?

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Дуже рекомендую                | <input type="checkbox"/> Рекомендую без вагань |
| <input type="checkbox"/> Рекомендую з певними ваганнями | <input type="checkbox"/> Не рекомендую         |

Якщо потрібно, прокоментуйте.

Підпис \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

Відправте, будь-ласка, цю рекомендацію на адресу семінарії. Дякуємо за надану інформацію і витрачений час.

## Відомість про стан здоров'я

---

1. П.І.П. \_\_\_\_\_ стать: чоловіча  жіноча

Адреса \_\_\_\_\_  
Вулиця дім квартира Місто Область Індекс

Номера телефону: домашнього (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ робочого (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Дата народження: \_\_\_\_\_  
Місяць/число/рік вік

Місце народження \_\_\_\_\_

2. П.І.П. одного з батьків, опікуна, чоловіка або дружини \_\_\_\_\_  
(підкреслити)

Адреса \_\_\_\_\_  
Вулиця дім квартира Місто Область Індекс

3. Особа, з якою треба зв'язатися в надзвичайному випадку \_\_\_\_\_

Ким вона є для абітурієнта \_\_\_\_\_ Номера телефону: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

4. Чи хворієте ви на будь-які інфекційні захворювання?  Так  Ні Якщо так, поясніть які саме.

5. Чи приймаєте ви постійно будь-які ліки?  Так  Ні Якщо так, поясніть які саме.

6. Чи маєте ви алергія на будь-яку їжу або ліки?  Так  Ні Якщо так, то на що саме.

7. Чи ви вживали тютюн, алкоголь чи наркотики впродовж останніх п'яти років?  Так  Ні Якщо так, поясніть що саме, як часто і коли востаннє.

8. Чи користуєтесь ви окулярами або контактними лінзами?  Так  Ні

9. Ваші ріст \_\_\_\_\_ вага \_\_\_\_\_ тиск (якщо знаєте) \_\_\_\_\_

## Львівська Богословська Семінарія

Україна, 79049, м. Львів, вул. Скрипника, 2а

[www.lts.lviv.ua](http://www.lts.lviv.ua) \ [office@lts.lviv.ua](mailto:office@lts.lviv.ua)

10. Чи потрібна вам особлива дієта?  Так  Ні Якщо так, то поясніть яка саме.

11. Чи мали ви серйозні захворювання в минулому?  Так  Ні Якщо так, то поясніть яку саме.

12. Чи лежали ви коли-небудь в лікарні з серйозних причин або переносили операцію?  Так  Ні Якщо так, то поясніть.

13. Чи коли-небудь ви лікувались у психотерапевта або отримували консультації психолога?  Так  Ні Якщо так, то поясніть.

14. Чи маєте ви хвороби, які можуть обмежити ваше навчання?  Так  Ні Якщо так, то поясніть.

15. Чи ви спроможні приймати участь у фізичній праці або діяльності?  Так  Ні Якщо ні, то поясніть.

Своїм підписом я підтверджую правдивість усієї інформації, поданій у цій відомості. Я розумію, що будь-яка неправдива інформація може стати причиною для дисциплінарних стягнень під час майбутнього навчання у ЛБС. У випадку госпіталізації або у нещасному випадку я дозволяю зв'язатись з особою, яка згадана вище (питання № 3).

Підпис \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_