

Львівська

Богословська Семінарія

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

Вступні документи

Стаціонарне відділення

Бакалавр богослов'я \ Бакалавр дитячого 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** до 1 серпня поточного року.
2. **Документи, які необхідно подати для вступу:**
 1. Анкета абітурієнта.
 2. Характеристика-рекомендація від пастора церкви.
 3. Характеристика-рекомендація від церковного служителя.
 4. Характеристика-рекомендація вчителя або працедавця.
 5. Відомість про стан здоров'я.
 6. Медична довідка за формою 086-у.
 7. Дві кольорові фотокартки 4 x 5 см.
 8. Документи про освіту.
 9. Копію паспорта.
 10. Копію довідки про присвоєння ідентифікаційного номера.
 11. 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. **Вступні іспити**

- 1) Диктант з української мови.
- 2) Тест на знання основ Біблії.
- 3) Співбесіда з членами Приймальної комісії ЛБС

4. **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

Я хочу навчатися за програмою:

- Бакалавр богослов'я
 Бакалавр дитячого служіння

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

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?

		<i>Якщо так, то як довго?</i>	<i>Як часто?</i>	<i>Дата останнього випадку?</i>
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? _____

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'язуєтесь 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 \ 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?

- | | |
|---|--|
| <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 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 документа 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

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

Львівська Богословська Семінарія
Україна, 79049, м. Львів, вул. Скрипника, 2а
www.lts.lviv.ua \ 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.

Характеристика-рекомендація вчителя/працедавця

Абітурієнту: напишіть своє прізвище і поставте підпис, після цього вручіть цю анкету своєму вчителю або працедавцю. Ставлячи свій підпис, ви зобов'язуєтесь не ознайомлюватися зі змістом документу після його заповнення.

Прізвище абітурієнта

Підпис абітурієнта

Вчителю або працедавцю: 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. _____ Рід занять _____

Назва вашої установи _____ 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
- Яке відношення ви маєте до абітурієнта?
- Чи, на вашу думку, абітурієнт має достатній інтелектуальний рівень для навчання у вищому навчальному закладі? Поясніть.
- Як ви думаєте, у якій саме сфері абітурієнт зможе проявити себе як студент богословської семінарії?
- Як ви думаєте, у яких сферах абітурієнт, ставши студентом, потребуватиме допомоги?
- Чи абітурієнт часто був відсутнім на роботі/навчанні через хворобу чи з якоїсь іншої причини?

Львівська Богословська Семінарія
Україна, 79049, м. Львів, вул. Скрипника, 2а
www.lts.lviv.ua \ office@lts.lviv.ua

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

	Відмінно	Вище середнього	Посередньо	Нижче середнього	Погано	Відсутнє
Усна мова						
Письмова мова						
Навики самоорганізації						
Підготовленість до навчання						
Надійність						
Ініціативність						
Емоційна стабільність						
Духовна зрілість						
Реакція на поради						
Скромність						
Впевненість у собі						
Потенціал лідера						
Інтелектуальні здібності						

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 \ 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 _____