

3 عدد

پاسپورٹ سائز  
تصویریں لگائیں

## بردرن انسٹیٹیوٹ آف تھیالوجیکل ایجوکیشن

ماڈرن کالونی، پیکوروڈ، کوٹ لکھیت، لاہور۔

رابطہ: 03173339429

ای میل: btcbiteoffice@gmail.com



ابتدائی درخواست فارم

درخواست برائے کورس (کسی ایک کا انتخاب کریں):  بی.ٹی ایچ (B.Th.) ،  ڈپلومہ (Diploma) ،  سرٹیفکیٹ (Certificate) ،  
 Modular ،  Evening ،  Regular / Residential

ہدایات:

- برائے مہربانی اس درخواست فارم کو امیدوار خود اپنی لکھائی میں پر کرے۔
  - اپنا اور اپنے والد صاحب کا نام تحریر کریں جیسا کہ اپ کی میٹرک کی سند میں درج ہے انگریزی اور اردو دونوں میں لکھیں۔
  - مندرجہ ذیل دستاویزات اس فارم کے ساتھ منسلک کریں۔
    - میٹرک کی سند کی فوٹو کاپی اور اگر بی.ٹی ایچ کے لیے
    - درخواست ہے تو ساتھ میں انٹرمیڈیٹ کی سند کی فوٹو کاپی
    - بھی دیں
    - ایک عدد شناختی کارڈ کی فوٹو کاپی
- چرچ کی طرف سے کلیسیائی رکنی کا تصدیقی خط  
• تین پاسپورٹ سائز فوٹو تصویریں ہر تصویر کی پشت پر اپنا نام لکھیں

نام امیدوار: \_\_\_\_\_ Applicant Name (Capital Letters): \_\_\_\_\_

والد صاحب کا نام: \_\_\_\_\_ Father's Name (Capital Letters): \_\_\_\_\_

ڈاک کا پتہ: \_\_\_\_\_

گھر کا پتہ: \_\_\_\_\_

جنس: مرد / عورت

تاریخ پیدائش: دن \_\_\_\_\_ ماہ \_\_\_\_\_ سال \_\_\_\_\_

تعلیمی قابلیت: \_\_\_\_\_ ادارہ سکول / کالج

بائبل کورس: \_\_\_\_\_ ادارہ:

شناختی کارڈ: \_\_\_\_\_ فون نمبر: \_\_\_\_\_ ای میل: \_\_\_\_\_

ازدواجی حیثیت: شادی شدہ / غیر شادی شدہ

بیوی / شوہر کی عمر: \_\_\_\_\_ تعلیم: \_\_\_\_\_

بچوں کے نام اور عمر: \_\_\_\_\_ -1 ، \_\_\_\_\_ -2 ، \_\_\_\_\_ -3

کس کلیسیاء سے تعلق رکھتے ہیں؟ \_\_\_\_\_ پاسان کا نام: \_\_\_\_\_

چرچ کا پتہ: \_\_\_\_\_

کلیسیائی تنظیم اور سربراہ کا نام اور پتہ: \_\_\_\_\_

آپ موجودہ کلیسیاء کے کب سے رکن ہیں؟ \_\_\_\_\_

آپ اس وقت کون سی کلیسیائی خدمت کر رہے ہیں اور کتنے عرصہ سے کر رہے ہیں؟ \_\_\_\_\_

BITE میں داخلے کے بعد آپ کی فیس کون ادا کرے گا؟ \_\_\_\_\_

تفصیل سے تحریر کریں کہ آپ نے یسوع مسیح کو کب اور کیسے قبول کیا؟ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

تفصیل سے لکھیں کہ آپ BITE سے تعلیم حاصل کیوں کرنا چاہتے ہیں؟ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

BITE سے گریجویٹ ہونے کے بعد آپ کس جگہ اور کس نوعیت کی خدمت کرنے کا ارادہ رکھتے ہیں؟ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

BITE کے بارے میں آپ کو کیسے معلوم ہوا تھا؟ \_\_\_\_\_

دستخط امیدوار \_\_\_\_\_ تاریخ \_\_\_\_\_

دفتری استعمال کے لیے

درخواست موصول ہونے کی تاریخ \_\_\_\_\_ انٹرویو کی تاریخ \_\_\_\_\_

درخواست منظور ہوئی / درخواست منظور نہیں ہوئی

مدتی پروگرام: \_\_\_\_\_

پہلے سمسٹر کی تاریخ: \_\_\_\_\_ آخری سمسٹر کی تاریخ: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Approved by

Principal Signature: \_\_\_\_\_ Academic Dean Signature: \_\_\_\_\_



**B T C**

BIBLE TRAINING CENTRE