



INTERNATIONAL DISCIPLESHIP TRAINING SCHOOL

APPLICATION FORM



ДБС БҮРТГҮҮЛЭХ ЗААВАР

1

Дагалдагч Бэлтгэх Сургуулийн анкет бөглөнө. Цэнхэр эсвэл хар өнгийн балаар гаргацтай бичих. Хариулах боломжгүй асуултад n/a тэмдэглэгээ тавина уу. Доор байгаа зураг тавих хэсэгт сүүлийн үеийн зургаа хавсаргана уу(мөрнөөс дээгүүр зураг хийнэ).

2

Эрүүл мэндийн мэдээлэл бөглөх хэсгийг бүрэн гүйцэд бөглөнө үү. Цэнхэр эсвэл хар өнгийн балаар гаргацтай бичнэ үү. Сүүлийн хэсгийг нь эмчээр бөглүүлнэ үү.

3

Чуулганы пастораар тодорхойлолт хэсгийг бөглүүлж цахим хаягаар явуулна уу. Цэнхэр эсвэл хар өнгийн балаар гаргацтай бичих эсвэл шивж гаргана уу. Тодорхойлолт хэсгийг пастор нь манай байгууллага руу шууд явуулахыг анхаарна уу. Тухайн тодорхойлолтыг та бусад материалтай хамт явуулах шаардлагагүй.

4

Анкетын төгсгөл хэсэгт байгаа асуултуудад тусдаа цаасан дээр хариулж бичнэ үү.

5

Анкет бөглөхөд хураамж төлнө. Хураамжийг буцаан олгохгүй болохыг анхаарна уу. Анкет, Эрүүл мэндийн маягт, Ажлын туршлага болон 6-р хэсгийг бөглөж дараах цахим хаягаар явуулна уу.

YWAM email: ywamub@gmail.com

ДБС АНКЕТ

Энд
зураг
хавсаргана

Хувийн мэдээлэл

Сургууль эхлэх он сар _____ Анкет бөглөсөн он сар _____

Анкетны хураамж төлөлт: _____

Овог нэр: _____

Гэрийн хаяг: _____

_____ Утас: _____

Оршин сууж буй хаяг: _____

_____ Утас: _____

Нас: _____ Төрсөн он сар өдөр: _____ Төрсөн газар: _____

Хүйс: эрэгтэй/ эмэгтэй

Гадаад паспортны дугаар _____

Цахим хаяг: _____

Гэр бүлийн байдал: _____ Ганц бие/ Сүй тавьсан/ Гэрлэсэн

Нөхөр/ Эхнэрийн нэр _____

Нас _____ Төрсөн он сар өдөр _____ Төрсөн газар: _____

Нөхөр/ Эхнэр тань хамт суралцах уу? Тийм / Үгүй

Эрүүл мэндийн мэдээлэл

Өндөр _____ Жин _____ Цусны бүлэг _____

Харшилтай юу? Тийм / Үгүй _____

Ямар харшилтай вэ? _____

Эмчилгээний зөвшөөрөл

Яаралтай тусламжийн үед хэрэгтэй эмч, эмнэлгийн байгууллагаас эмчилгээ авахыг зөвшөөрч байна.

Анкет бөглөгчийн гарын үсэг _____ Он сар өдөр _____

Эцэг эх, асран хамгаалагчийн гарын үсэг _____ Он сар өдөр _____

ДБС АНКЕТ /үргэлжлэл/

Яаралтай үед

Яаралтай үед хандах хүн _____ Ямар холбоотой _____

Хаяг _____ Утас: _____

Чуулганы мэдээлэл

Харьяа чуулган: _____ Пасторын нэр: _____ Урсгал чиглэл: _____

Хаяг: _____ Утас: _____

Чуулганд хамрагдсан жил : _____

Гадаад хэлний чадвар

Дараах хэсэгт гадаад хэлний чадвараа тодорхойлно уу.

1. Анхан шат
2. Анхан дунд
3. Дунд
4. Дундаас дээгүүр
5. Гүнзгий
6. Эх хэл

Англи хэл: _____ Бусад хэлний мэдлэг _____
Хэл чадвар

Ажлийн туршлага

Сүүлийн таван жилийн ажлын мэдээллээ бичнэ үү.

Ажлын газар	Албан тушаал	Хугацаа	Утас

ДБС АНКЕТ /үргэлжлэл/

Боловсрол

Сургууль	Зэрэг/ Мэргэжил	Суралцсан хугацаа	Бусад

Гадаад Пасторт

Иргэншил _____

Пасторт дээрх нэр _____ Гадаад паспорт дугаар _____

Паспорт олгосон хот _____ Дуусах хугацаа _____

Санхүүгийн мэдээлэл

Сургуульд төлөх төлбөр бэлэн байгаа юу? Тийм/ Үгүй

Хэрэв үгүй бол та төлбөрөө хэрхэн төлөх вэ? _____

Санхүүгийн үүрэг хариуцлагын хуудас

Сургууль эхлэх үед төлбөрийг төлж барагдуулсан байх шаардлагатай гэдгийг ойлгож байна. Онцгой тохиолдолд сургуулийн удирдагчтай ярилцаж болно. YWAM байгууллагатай холбоотой бүх зардлыг сургууль төгсөх үед төлж дуусгана гэдгээ амлаж байна. Хэрэв сургуульд тэнцэн орвол би Сүнсэнд дуулгавартай байж, сургуулийн дүрэм журам, хувиарыг чандлан сахих болно.

Анкет бөглөгчийн гарын үсэг: _____ Он сар өдөр _____

Анкетыг бүрэн гүйцэт, үнэн зөв бөглөсөн гэдгээ баталж байна.

Анкет бөглөгчийн гарын үсэг: _____ Он сар өдөр _____

ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН МАЯГТ

Анкет бөглөгч: Таны эрүүл мэндийн мэдээллийг манай байгууллага нууцлалтай хадгалах бөгөөд тухайн мэдээлэл нь таны академик дүнд нөлөөлөхгүй болохыг анхаарна уу. Уг маягтын эхний хэсгийг бөглөхдөө гаргацтай бичнэ үү.

Хамрагдаж буй сургууль: _____ Он сар өдөр _____

Овог нэр: _____

Хаяг: _____

Иргэншил: _____

Оршин суугаа хаяг: _____

Холбогдох утас : _____ Ажлын утас: _____

Танд эрүүл мэндийн даатгал байгаа эсэх: Тийм/Үгүй

Даатгалын дугаар _____

Яаралтай үед холбоо барих хүний нэр _____

Хаяг: _____ Утас: _____

Эрүүл мэндийн түүх

Доор бичигдсэн шинж тэмдгийн дагуу тийм/ үгүй гэж хариулна уу.

Арьсны өвчин	Зүрхний өвчин	Суулгалт
Нүдний өвчин	Даралт ихсэх	Гепатит
Чихний өвчин	Даралт багасах	Бөөрний дутагдал
Толгойны бэртэл	Рематизм	
Толгойны өвчин	Нурууны өвчин	
Эпилепси	Үе мөч мултрах	
Ухаан алдах	Хугарсан яс	
Сэтгэц, мэдрэлийн эмгэг	Гэдэсний өвчин	
БиеСулрал	Цөсний хүүдий	
Саажилт	Хагалгаанд орсон	
Нойргүйдэл	Мухар олгой	
Амьсгаа давчдах	Булчирхай авхуулах	
Өндөр халуурах, Астма	Хоол боловсруулалт хэвийн	
Харшил	Чихрийн шижин	

Өөр өвчин, биеийн байдал: _____

Одоогоор ямар нэгэн төрлийн эм, тариа хэрэглэж байгаа юу?

Тийм/ Үгүй Хэрэв тийм бол: _____

Та харшилтай юу? Тийм/ Үгүй Тодорхой бичнэ үү: _____

Хагалгаа, эмгэгээс нөхөн сэргэж байгаа эсэх Тийм/Үгүй

Онцгой халамж шаардах хөгжлийн бэрхшээл, гажиг эсвэл эрүүл мэндийн нөхцөл байгаа юу?

Тийм/ Үгүй Хэрэв тийм бол дэлгэрүүлнэ үү. _____ Цусны төрөл _____

Эрүүл мэндээ дараах байдлаар дүгнэнэ үү: Маш сайн Сайн Дунд Муу

Халдварт өвчин

Та дараах байдлаар өвдөж байсан уу?

Yes	No	Yes	No
<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"/>

Эмчээр бөглүүлэх хэсэг

_____ нь YWAM байгууллагын сургуульд хамрагдах гэж байгаа бөгөөд эрүүл мэнд сайн байх шаардлагтай болно.

1. Тэрээр өдөрт таван км алхаж чадах уу? Т и й м / Ү г ү й
2. Тэрээр жингийн илүүдэл эсвэл дутагдалтай юу? Т и й м / Ү г ү й
3. Тэрээр ямар нэгэн эм, эмчилгээ хийлгэж байгаа юу? Т и й м / Ү г ү й
4. Тэрээр эрүүл мэнд сайн уу? Т и й м / Ү г ү й
5. Тэрээр ямар нэгэн замаар бусдад халдварлах өвчинтэй юу? Т и й м / Ү г ү й

Эмчийн нэр: _____ Он сар өдөр _____

Эмчийн гарын үсэг: _____ Утас _____

ПАСТОРЫН ТОДОРХОЙЛОЛТ

Анкет бөглөгч: Өөрийн нэр, утас, сургуулийн нэрийг бөглөж өөрийн пасторт өгнө үү.

Нэр: _____ Утас: _____ Суралцах сургууль: _____

Анкет бөглөгч нь YWAM байгууллагын сургуульд суралцах хүсэлтэй байна. YWAM нь 1960 онд байгуулагдсан олон улсын залуучуудын байгууллага бөгөөд дэлхий даяар нийт 1400 гаруй газар салбарлан үйл ажиллагаагаа явуулж байна. Манай зорилго нь Христитгэлт залуучуудыг сургах, холбох болон Христийн “Явж бүх үндэстнийг дагалдагч болгогтун” гэсэн тушаалыг биелүүлэхэд өдөөхөд оршино. Анкет бөглөгчийг сургуульд бүртгэн авахад таны тодорхойлолтыг бид нухацтай хүлээн авах тул тухайн хэсгийг анхааралтай бөглөнө үү. Бидэнтэй хамтарч ажилласанд баярлалаа.

Анкет бөглөгчийг та хэр сайн мэдэх вэ? Маш сайн Дунд зэрэг Сайн мэдэхгүй

Маш сайн Сайн Дунд Дундаас доош Муу

	Маш сайн	Сайн	Дунд	Дундаас доош	Муу
Санаачлагтай байдал					
Бусдыг анхаарах					
Удирдлагыг дагах, гүйцэтгэх					
Бодож шийдвэр гаргах					
Сэтгэл хөдлөлөө барих					
Эрүүл мэнд					
Хувь хүний зан чанар					

Сэтгэгдэл: _____

Сэтгэх чадвар	Хурдан ойлгодог	Дундаж	Удаан
Гүйцэтгэл	Хичээнгүй	Дундаж	Шаргуу биш
Хариуцлага	Шаардлага биелүүлэх	Дундаж	Үл хайхардаг
Хамтран ажиллах чадвар	Сайн	Дундаж	Олон нийтээс зугтдаг
Уян хатан байдал	Өөрчлөгдөхөд бэлэн	Дундаж	Хөдлөшгүй
Христитгэлт зан чанар	Тогтвортой	Дундаж	Тогтворгүй
Зан байдал	Цовоо сэргэлэн	Дундаж	Идэвхигүй
Цэгцтэй байдал	Цаг барьдаг	Дундаж	Үргэлж хоцордог
Санхүүгийн хариуцлага	Үүргээ биелүүлдэг	Дундаж	Хайхрамжгүй

Сэтгэгдэл: _____

Тэрээр чуулганы ажилд хэр идэвхитэй оролцдог вэ? _____

Тэрээр ёс суртахууны хувьд хэр вэ? Сайн/ Муу -тайлбар _____

Тэр бусдыг арьс өнгө, үндэс угсаагаар ялгаварлан гадуурхдаг уу?
Тийм/Үгүй тайлбар _____

Түүний итгэлийн амьдралыг дүгнэвэл:
Бүрэн зориулагдсан Дундаж Тааруухан

Тайлбарлана уу: _____

Таны бодлоор түүнийг хэрхэн тодорхойлох вэ?
-Төлөвшсөн -Шударга болон өсөж буй
-Бусдад нөлөөлөгч -Хэт сэтгэл хөдлөлтэй
-Өнгөцхөн

Тайлбар: _____

Түүний сайн талууд: _____

Анкет бөглөгчийн гэр бүлийн байдлыг тодорхойлно уу: _____

Таны бодлоор тэрээр яагаад энэ сургуульд орж байгаа вэ? _____

Тухайн сургуульд түүний хувийн хөгжилд хэрхэн нөлөөлөх бол? _____

Тухайн хүний амьдралд бидний мэдэх ёстой зүйл байгаа юу? _____

Та анкет бөглөгчийг манай сургуульд суралцах хэрэгтэй хэмээн санал болгож байна уу?

Тийм Зарим нөхцлийг харгалзан үзэж Үгүй (тайлбар) _____

Танай чуулган түүнийг урам зориг, залбирлаар дэмжих үү? Тийм/ Үгүй

Би түүнийг ____ жил мэднэ. Тэрээр дээр бичигдсэн чадваруудад бүрэн суралцсан гэж тодорхойлж байна.

Гарын үсэг: _____ Он сар өдөр: _____

Нэр: _____ Албан тушаал : _____

АСУУЛТ

Дараах асуултуудад тусдаа цаасан дээр хариулж сургуулийн баг бүрэлдэхүүнд өгнө үү. Цаасан дээрээ нэрээ бичихээ мартуузай.

ywamub@gmail.com

мэйл хаягаар илгээнэ үү

Христэд хэрхэн итгэсэн болон Бурхантай харилцах харилцаа тань ямар байгааг тодорхойлно уу.

Та ямар зан чанараа өөрчлөхийг хичээж байна вэ?

Бурхан таныг ямар үйлчлэл хийхийг хүсэж байгааг тодорхой олж мэдсэн үү?

Та чуулгандаа юугаар үйлчилдэг/ үйлчилсэн бэ?

Та гэр бүлтэйгээ харилцах харилцаагаа хэрхэн тодорхойлох вэ?

Та өөрөөс насаар дүү хүний удирдлага дор байж чадах уу?

Та эрэгтэй/эмэгтэй хүний удирдлага дор дуулгавартай байж чадах уу?

ТӨЛБӨР ТӨЛӨХ ЖУРАМ

Төлбөр төлөх журам- Сургуулийн төлбөрийг сургуульд ирэхээс өмнө төлсөн байна. Хүндэтгэх шалтгааны улмаас зөвхөн сургуулийн удирдлагын зөвшөөрөлтэй харгалзан үзэж болно. Анкет бөглөх хураамжийг буцаан олгох боломжгүй. Сургуулийн төлбөрийг буцаан олгох журам:

Эхний долоо хоногоос өмнө	100%
Эхний долоо хоногт	85%
2 дах долоо хоногт.	70%
3 дах долоо хоногт	55%
4 дэх долоо хоногт	40%
5 дах долоо хоногт	25%
5 дах долоо хоногоос хойш	0%