



discipleship training school application

로잔 베이스 제자 훈련 과정(DTS)에 관심을 가져 주셔서 감사합니다. 많은 학생들이 DTS가 그들의 삶에 큰 변화를 가져왔다고 고백합니다. 이 과정을 통해 하나님을 새롭게 알아가고 놀라운 모험과 성장의 시간을 갖게 될 것입니다.

이 지원서를 완성하는 것이 모험을 향한 첫 걸음이 될 것입니다!

DTS는 아주 특별한 경험의 시간입니다. YWAM 로잔은 12주의 동안의 강의와 타문화권로의 12주 전도여행을 포함하는 6개월 과정의 DTS가 있습니다. DTS는 다양한 공동체 안에서 실제로 적용하며 배울 수 있도록 여러분을 도울 것입니다. 하나님을 위해 사는 삶은 가정과 열방에서 우리의 삶 자체가 되어야 합니다. 하나님과 다른 문화권에서 온 친구들과 더불어 가지게 될 흥분되고 깊이 있는 시간을 기대하십시오!

YWAM 로잔의 다문화권 공동체로 여러분을 초대합니다! 저희는 이 곳에서의 시간이 여러분의 인생을 변화시키는 시간이 되기를 기도합니다.

더 궁금한 사항이 있거나 저희가 도울 수 있는 것이 있다면 언제든지 연락주시기 바랍니다.

+41 21 784 2323 또는 info@ywamlausanne.com.

여러분의 많은 지원을 기대합니다.



지원서의 모든 질문에 답해 주시기 바랍니다. 만일 질문이 자신에게 해당되지 않는다면, 해당란에 n/a (해당사항 없음) 이라고 적어 주십시오. 학생으로 함께 참가하려는 부부는 각각 별도의 지원서를 작성하셔야 합니다. 이 지원서는 비밀이 보장되오니, 정확하고 명확하게 작성해주시길 부탁드립니다. 저희로부터 합격 연락을 받기 전까지는 이곳에 오기 위한 구체적인 계획들은 보류해 주시기 바랍니다.

1. 지원서 양식 - 아래의 지원서 양식은 YWAM 로잔 DTS 지원을 위한 것입니다.

2. 추가 질문 (페이지 4, 14번 항목) - 모든 질문의 답은 별도의 종이에 작성하셔서 지원서와 함께 제출해 주십시오.

3. 동의서 (페이지 6) - 모든 동의서, 선언문과 위임서는 지원서 작성을 시작하기 전에 서명하셔야 합니다.

4. 건강 진단서 (페이지 7) - 건강 진단서는 담당 의사가 직접 작성해야하며, 우편이나 팩스로 보내져야 합니다. 건강진단서는 보건소에서 발급 받으실 수 있습니다.

5. 추천서 - 다음의 세 사람에게 의해서 각각의 추천서가 완성되어야 합니다.

- (1) 목회자 또는 영적 지도자 (8 페이지)
- (2) 교사 또는 고용주 (9 페이지)
- (3) 친구 (10 페이지)

추천인들에게 추천서를 작성하신 후에 직접 우편으로 보내시거나 팩스로 보내도록 요청해 주시기 바랍니다.

주목: 대개 3부의 추천서가 지원 절차를 가장 지연시키는 큰 요인이 됩니다. 가능한한 추천서를 빨리 보내질 수 있도록 해 주시기 바랍니다.

6. 사진 - 최근에 촬영한 두 장의 여권 사진을 우편이나 이 메일로 보내주십시오. 이메일로 보내시는 경우 선명한 사진을 스캔해서 보내시기 바랍니다.

7. 학교 보증금 (페이지 5) - 지원서 절차가 완전히 끝난 후에, 학교 보증금 200프랑을 지불하셔야 하며, 이 금액은 환불되지 않습니다. 보증금 지불 방법에 대한 모든 정보는 이메일로 보내드립니다.

8. 여권 - YWAM 로잔 훈련 과정에 참여하는 모든 학생들은 여권 기간 만료일이 학교 시작일로부터 최소 1년 이상 남아있는 여권을 소지해야 합니다.

9. 비자 - 한국과 스위스 양국 사이에 비자면제협정이 체결되어 있어 3개월을 무비자로 체류하실 수 있기 때문에 별도의 비자를 신청하실 필요가 없습니다.

10. 날짜 - 날짜/월/년도 순으로 기록해 주시기 바랍니다.

우편물을 보내실 주소:

Admissions
YWAM Lausanne
Chemin du Praz d'Eau 1
1000 Lausanne 25
Switzerland

팩스와 전화 번호:

Tel: +41 21 784 2323
Fax: +41 21 784 2320
Email: info@ywamlausanne.com
또는 Korean.desk@ywamlausanne.com

*지원서를 팩스로 보내시는 경우에도 지원서 원본은 반드시 우편으로 보내주셔야 합니다.

**지원서를 보내기 전에 본인의 기록을 위해 지원서를 복사해 놓으시기 바랍니다.

지원자 상세 정보

1. 신청

지원하는 학교에 동그라미 하십시오.

DTS - 20__년 1월 / 4월 / 7월 / 9월

2. 성명 (여권상의 영문 표기)

성

이름

성별 남성 여성

3. 연락처

영구 주소 (국가명과 우편 번호를 포함)

현 주소 (국가명과 우편 번호를 포함)

전화 번호 (국가번호와 지역번호를 포함할 것)

팩스

Email

4. 개인 신상 정보

생년월일

나이

일 / 월 / 년도

출생국가

지난 10년 이내에 범죄와 관련된 전과 기록이 있습니까?

예 아니오

직업

결혼 여부

- 미혼
 약혼
 기혼
 별거
 사별
 이혼 : ____년 __월 __일

배우자 성명(해당자에 한함)

만일, 배우자도 학생으로 지원하는 것이라면 배우자도 별도의 지원서를 작성하셔야 합니다.

자녀가 있습니까? 예 아니오

만일 그렇다면, 몇 명의 자녀가 있습니까? ____

5. 여권 정보

국적

여권 번호

발급일

일 / 월 / 년도

만료일

일 / 월 / 년도

두 번째 국적 (이중 국적 소유자에 한함)

스위스 비자 종류 (비자가 있는 경우)

비자 만료일

6. 의료 보험

보험 회사명

보험 증서 번호

7. 언어

어떤 언어를 사용합니까?

모국어

기타

한국어 통역이 없이 영어로만 진행되는 학교에 지원하실 경우, 전화 인터뷰를 받으셔야 합니다.

최근에 촬영한 2 장 여권용 사진을 여기에 붙이거나 이메일로 보내주세요:
info@ywamlausanne.com

8. 출석 교회 정보

교회명

목회자 성명

교회 주소 (국가명과 우편번호를 포함)

전화 번호 (국가번호와 지역번호를 포함)

교회 이메일 주소 또는 홈페이지

교회 출석기간

9. 재능, 기술 및 장점

해당되는 사항을 적어 주십시오.(음악, 컴퓨터, 스포츠, 손님접대, 행정, 대인관계능력, 등등...)

10. 직업 경력 및 사역 배경

직업 경력 및 사역 경험을 적어 주십시오.

11. 교육

고등학교 또는 그에 상당하는 과정을 수료하셨습니까?

예 아니오 만약 그렇다면, 수료한 날짜와 과정의 이름을 적어 주십시오.

고등학교 이상의 교육을 받으셨습니까?

예 아니오 만약 그렇다면, 수료한 날짜와 과정의 이름을 적어주십시오.

12. 재정 후원

강의비 전액이 준비 되어 있습니까?

예 아니오

만약 그렇지 않다면, 현재 얼마가 준비 되어 있습니까?

전도 여행비 전액이 준비 되어 있습니까?

(대개 CHF 3,500 - 5,500) 예 아니오

만약 그렇지 않다면, 현재 얼마가 준비 되어 있습니까?

부족한 강의비나 전도 여행비를 어떻게 준비할 계획입니까?

정기적인 재정 후원이 있습니까? 예 아니오

13. 비상 연락처

비상시에 연락이 가능한 사람은 누구입니까?

남 여

이름

성

관계(부모, 친척 등)

주소 (국가명과 우편번호를 포함)

자택 전화번호 (국가번호와 지역번호를 포함)

직장 전화번호 (국가번호와 지역번호를 포함)

Email

14. 추가 질문

다음의 질문에 대한 답을 별도의 종이에 작성해 주십시오.

1. 언제 어떻게 예수님을 인격적으로 만났는지 나누어 주십시오.
2. 현재 자신과 하나님의 관계를 나누어 주십시오.
3. 이 학교에 대해 어떻게 알게 되었습니까?
4. 왜 DTS를 하기 원하며, 로잔에서 하기로 선택한 이유는 무엇입니까?
5. 현재 출석하는 교회에서 어떤 일에 봉사하고 있습니까?
6. 다른 선교 경험이나 YWAM 이외의 곳에서 훈련을 받은 경험 이 있습니까? 만약 그렇다면 설명해 주십시오.
7. 가장 관심있는 분야의 사역은 무엇입니까?
(예. 교육, 어린이, 주방, 행정, 구제사역, 도시사역, 디자인,

공연예술, 의사소통, 음악, 손님접대, 상담, 등등)

8. DTS 이후 YWAM의 다른 훈련과정들을 받기 원하십니까?
만약 그렇다면, 원하는 학교를 적어주십시오.
9. 다음 항목들과 관련된 경험이 있습니까?
(술, 마약, 흡연, 성적 부도덕, 신비주의 또는 이단, 정신 질환, 우울 증, 거식증 또는 폭식증)
10. 만약 그렇다면, 이 영역들과 관련해서 현재 어떤 상태인지 나누어 주십시오.
11. 부모님을 비롯한 가족과의 관계에 대해 나누어 주십시오.
이 학교에 지원하는 것에 대해 가족들은 호의적입니까?
12. 지원서와 더불어 저희가 고려해야 할 다른 사항들이 있습니까?

공동체 생활 지침

YWAM 로잔은 열방의 제자화(마 28:18-19)에 위탁한 사람들을 위한 곳입니다. 이 곳에서 즐겁고 보람되며, 또한 도전이 되는 시간들을 갖게 될 것입니다. 저희 YWAM 로잔은 여러분을 만나게 되길 기대하고 있으며, 여러분이 예수님의 제자로서 더욱 성장할 수 있도록 섬길 것입니다. 예수님의 제자가 되는 것은 자신의 삶과 행동에 대한 책임이 주어진다라는 의미입니다.

성경을 보면, 십계명과 같이 “절대적”인 행동지침들을 보게 됩니다. 그러나 로마서 14장에서 바울이 설명하고 있는 것처럼 성경에 명확하게 정의되어 있지 않은 영역들도 있는데 이것들은 우리를 “문화적인 죄”에 빠지게 합니다. 이것은 우리가 개인적으로 학습한 방법과 관련된 상황들로써 다른 사람들에게는 죄로 여겨질 수도 있고 그렇지 않을 수도 있는 것들입니다. 우리가 알고 있는 것처럼 오직 하나님만이 마음을 판단하실 수 있습니다. 그렇지만 이 부분은 각기 다른 성장 배경과 부모님, 목회자 및 권위자들부터 배운 것이기 때문에 예민하게 다루어지기도 합니다.

술과 담배

전 세계 복음주의 공동체(아프리카, 아시아 그리고 아메리카)의 약 90%가 알콜 음료와 담배 생산품이 도를 넘어섰다고 보고 있습니다. 이러한 상황에서 주로 흡연과 음주는 하나님을 알지 못하는 사람이거나 하나님으로부터 돌아선 이들이 보이는 현상으로 여겨지고 있습니다. 하나님은 다양한 문화와 교파, 배경을 가진 사람들을 통해 YWAM 로잔을 축복하셨습니다. 그렇기 때문에 한 가족으로서 우리의 말과 행동 가운데 서로를 이해하고 존중하는 것은 매우 중요합니다.

여러분이 스위스와 전도 여행지에 있는 동안, 국제적으로 수 많은 기독교인들을 실족시키지 않기 위한 최대의 신중함을 부탁드립니다. 여러분의 개인적인 신념과 다르다 할지라도 학교 기간 동안 음주나 흡연을 금해 주시기 바랍니다. 이것은 규칙에 얽매이기 위한 것이 아니라, 사랑의 법 안에서 살기 위함입니다.

그러나 만약 여러분이 음주나 흡연에 깊이 관여되어 있다면, 학교 입학 전에 남은 기간을 통해서 전문가의 도움을 통해 완쾌되시기 바랍니다. 학교가 진행되는 동안 음주나 흡연이 계속된다면 퇴학의 사유가 될 수 있습니다. 불법 마약류의 복용은 엄격히 금지되어 있습니다. 만약 여러분이 이러한 것들에 의존하고 있다면, 먼저 전문가의 도움을 받으시고, 그 후에 지원하시기를 부탁드립니다. 불법 약물의 복용은 즉각적인 퇴학의 사유가 됩니다.

배타적인 관계들

YWAM 로잔에서의 시간은 하나님께 초점을 맞추며, 일생 동안 지속될 수 있는 좋은 우정을 만들어가는 특별한 시간이 될 것입니다. 우리 모두 다른 삶의 배경과 다양한 문화에서 왔으며, 관계에 대한 관점과 필요들도 다릅니다. 학교 기간 동안 훈련에 집중하는 것을 돕기 위해 학교 내에서의 이성교제는 금하고 있습니다. 이것이 이성교제에 대한 혼란을 막고, 하나님 안에서 아름다운 우정관계를 즐기며 누릴수 있는 건강한 환경을 만들어 준다고 믿기 때문입니다. 이 훈련학교는 여러분의 삶에 지속적인 영향을 줄 수 있는 놀라운 투자의 시간이 될 것입니다. 이것은 이러한 관계들이 만들어 낼 수 있는 혼란의 여지를 두지 않기 위함입니다.

여러분이 학교 기간 동안 담배, 술 그리고 배타적인 관계에 관한 위의 내용들에 동의하신다면, 6 페이지에 있는 공동체 생활 지침 항목에 서명해 주시기 바랍니다. 이 서류와 관련해서 질문이나 이해하는데 어려움이 있다면 주저하지 마시고 연락주시기 바랍니다.

지불과 환불 및 의료 보험 정책

지불 정책

모든 학비는 스위스 프랑(CHF)으로 지불하셔야 합니다. 현재 환율은 www.xe.com에서 조회하실 수 있습니다. 다음의 경비 외에 적절한 의료 보험에 가입하셔야 합니다. 이 페이지 아래쪽에 있는 "의료 보험"을 참조하십시오.

지불 내용	지불 방법
1 학교 보증금: 200 스위스 프랑 학교 보증금은 여러분의 최종 합격을 입증하기 위해 요구되는 것이며, 환불이 불가능합니다.	지원절차가 완전히 끝난 이 후에 학교 보증금 200 스위스 프랑을 보내주시십시오. 보증금이 확인되면 최종합격통지와 오리엔테이션에 관한 정보를 보내드립니다.
2 학교 비용: 3,790 스위스 프랑 (보증금 200 프랑 제외) 이 비용은 강의 및 숙식비, 도착당일 베이스에서 로잔 기차역으로 마중나가는 교통비가 포함된 것입니다. 이것은 비자나 세면도구, 간식, 우편요금과 로잔기차역에서 공항으로 오고가는 교통비 등의 개인적인 지출을 포함하지 않습니다.	학비 3,790 스위스 프랑은 학교 등록일에 지불해야 합니다. 학비를 송금하실 때 최소 7일 정도의 은행업무처리가 이루어지는 것을 기억하시기 바랍니다.
3 전도여행 일반 경비: 3,500 스위스 프랑 이 비용은 항공료, 차량 유지비, 버스/기차표 구입(필요에 의해), 행정적인 비용 등을 위한 것입니다	전도여행 일반 경비는 강의 6째 주까지 지불해야 합니다.
4 나머지 전도 여행비: 0 - 2,000 스위스 프랑 전도 여행비는 지역에 따라 3,500 스위스 프랑을 초과할 수도 있습니다.	나머지 전도 여행비는 강의 10째 주까지 지불해야 합니다.

주의: 학생들은 위의 비용들이 지불되지 않으면, 과정을 시작할 수 없습니다. 그러나 만일 여러분이 저희 담당사무실에 연락하셔서 재정 상황에 대한 설명을 주신다면 다른 학비 지불 방법을 조정할 수도 있습니다.

환불정책

1. 학생 당사자가 서면으로 다른 사람에게 환불할 것을 요청하지 않는한 해당 학생에게 직접 환불될 것입니다.
2. 환불은 스위스 프랑(CHF)으로 이루어질 것이며, 은행 수수료는 환불 총액에서 제하여질 것입니다.
3. 환불결정이 통보된 후 6주 이내에 해당 학생에게 지불될 것이나, 이것은 수취인의 송금 세부 사항이 맞을 때에만 가능합니다.

내용	공지 기간	환불 정책
학교 강의 시작 후 5주 안에 학교를 그만 두게 되는 경우에는 다음의 환불 일정이 적용될 것입니다.		
1 학교 보증금(환불 불가능)	해당사항 없음	200 스위스 프랑 환불 불가능
2 학교 경비 만약 다음과 같은 이유로 학교를 그만둘 경우: (a) 본인이 탈퇴를 원하는 경우 (b) 비자 조건을 위반한 경우 (c) 공동체 생활 지침을 위반한 경우	등록일 전 등록일부 10일째 11일째부터 21일째 22일째부터 강의 기간 마지막날	3,790 스위스 프랑 - 학비의 100% 1,895 스위스 프랑 - 학비의 50% 948 스위스 프랑 - 학비의 25% 0%
학생이 전도 여행팀에 합류한 이후 다음과 같은 이유로 그만두는 경우: (a) 본인이 탈퇴를 원하는 경우, (b) 비자 조건을 위반한 경우 또는 (c) 공동체 생활 지침을 위반한 경우, 다음의 환불 일정이 적용될 것입니다.		
3 전도여행 교통비 환불은 운송업자(예: 항공사)의 환불 정책에 따라 달라질 것입니다.	모든 경우	환불은 운송업자가 인정할 경우, 항공권의 환불이 가능한 조건에서 신용 카드나 일정 취소 및 변경을 위한 경비가 제외된 금액이 지불될 것입니다. 변경 시 대개 원금보다 더 많은 금액을 지불해야함을 인지하십시오.
4 전도여행 일반 경비 총 환불액이 학생이 전도 여행을 떠나는 시점까지 사용한 경비보다 많을 경우에만 환불이 가능합니다.	전도여행 출발전 전도여행 출발일부터 20일째 전도여행 21일째부터 40일째 전도여행 41일째부터 그 이후	전도 여행 일반 경비의 100% 전도 여행 일반 경비의 50% 전도 여행 일반 경비의 25% 0%

의료 보험 정책

모든 간사들과 학생들은 반드시 의료보험을 소지해야 합니다. 저희는 최소 보장액이 **1,000,000 스위스 프랑**인 보험을 추천합니다. 더하여 YWAM Lausanne은 모든 사람들이 후송/송환보험을 소지하기를 요구합니다. 많은 나라의 의료보험이 이러한 보상범위를 제공하지 않는다는 것을 주의하시기 바랍니다. 그래서 저희는 국제적으로 인정받은 여행보험정책을 강력하게 추천합니다. 저희 학생들의 대부분은 **MNUI's Atlas Plan (MultiNational Underwriters)**나 배너보험사(**the Banner Group's Short Term Global Connections**)를 이용합니다. 왜냐하면 저희 대부분이 이요하는 두 개의 보험사는 필요한 모든 영역에서 충분한 보상을 제공합니다.

두 보험사의 자세한 정책 및 가격, 신청에 관한 것들을 비교하고 더 알기 원하실 경우:

<http://insurance.ywamlausanne.com>

동 의 서

책임 서약 및 권리 포기서

본인은 예수 전도단의 훈련 기간 동안, 본인이나 타인에 의해 발생할 수 있는 상해, 손상 또는 손실에 대한 어떤 책임도 YWAM이나 그 대리인, 고용인, 자원봉사자에게 묻지 않을 것을 서약합니다.

성 명 _____
서 명 X _____

날짜 _____
일 / 월 / 년도

진료 동의서

본인이 의식 불명인 응급 상황에서 보호자 및 가까운 친지들에게 연락할 수 없는 경우, 의사가 판단하는 모든 치료와 마취 및 수술에 대해 동의합니다.

서 명 X _____

날짜 _____
일 / 월 / 년도

공동체 생활 지침

본인은 4 쪽에 명시되어 있는 공동체 생활 지침들을 읽고 이해했음을 확인합니다. 본인은 YWAM 로잔에서 학교에 참여하는 동안, 최상의 도덕적 기준들을 지키고 정직한 마음과 함께 합당한 행동을 보이겠습니다. 본인은 알콜 음료를 마시지 않을 것이며 어떤 종류의 담배나 불법 마약류도 사용하지 않을 것입니다. 또한 어떤 배타적인 관계도 시도하지 않겠습니다. 만일 본인이 이러한 조건들을 지키지 않는다면 학교를 떠날 수 있는 것에 동의합니다.

서 명 X _____

날짜 _____
일 / 월 / 년도

재정적인 책임

본인은 5페이지에 명시되어 있는 지불과 환불에 관한 정책을 읽고 이해했음을 확인합니다. 본인은 본인의 재정적인 책임에 대해 충분히 인지하였음을 주님께 그리고 YWAM 로잔의 리더쉽에게 동의합니다. 또한 본인은 YWAM로잔과 다른 조정이 없는 한, 학비를 도착 전 또는 도착 당일에 지불해야함을 확인하며 그것에 동의합니다. 따라서 본인은 YWAM의 훈련 과정 중에 초래되는 개인적인 경비와 모든 수업료에 대한 책임을 다할것을 서약합니다.

서 명 X _____

날짜 _____
일 / 월 / 년도

서약서

본인은 여기에 포함된 모든 내용이 사실이며 틀림없음을 서약하고 완전히 이해했음을 전제로 서명하였음을 서약합니다.

서 명 X _____

날짜 _____
일 / 월 / 년도

만일 지원자가 18세 이하이면 부모/보호자의 서명이 필요합니다.

성 명 (부모/보호자) _____

서 명 (부모/보호자) X _____

날짜 _____
일 / 월 / 년도

***** 이 페이지는 의사가 직접 작성해야 합니다. *****

의사 소견서

지원자에게 : 다음의 질문들은 의사가 작성하고 지정된 칸에 서명하도록 해주십시오.

담당 의사에게 : 지원자는 예수 전도단의 훈련 과정에 지원하였습니다. 지원서의 각 항목을 작성해 주시고 지원자의 건강 상태에 대해서 설명해 주시기 바랍니다.

1. 지원자의 성명

2. 신체 검사

신장 (cm)

체중 (kg)

3. 현재 복용중인 약물이 있거나 치료중인 질병이 있습니까?

예 아니오

만약 그렇다면, 어떤 상황에 필요한 어떤 종류의 약물입니까?

.....
.....
.....

4. 지원자는 HIV 양성 반응자입니까 ?

예 아니오

5. 지원자는 대체로 건강 상태가 양호합니까?

예 아니오

6. 지원자는 특별한 식이 요법이 필요합니까?

예 아니오

만약 그렇다면, 설명해 주십시오.

.....
.....
.....

7. 저희가 알고 있어야 할 기타 사항이 있습니까?

.....
.....
.....

담당 의사 성명

병원 주소/직인

.....
.....
.....

담당 의사 서명

날짜

일 / 월 / 년도

목회자 / 영적 지도자의 추천서

2) 지원하는 학교에 동그라미 하십시오.

DTS - 20__년 1월 / 4월 / 7월 / 9월

1) 지원자 성명

지원자의 이메일

위의 지원자는 YWAM 로잔의 훈련 과정에 지원하였습니다. 지원자의 입학에 합당한 평가가 이루어지도록 요구되는 사항들에 성실하게 답해 주시기 바랍니다. 여러분의 추천서는 지원자의 입학에 실질적인 도움이 될 것입니다. 한번 제출된 추천서는 지원자의 요청이 있지 않는 한 비공개입니다.

3) 추천인 세부 사항

남 여

성

이 름

주 소

도시명 우편 번호

국가명

지원자와의 관계

전화번호 (집)

전화번호 (직장)

휴대 전화

이메일

팩스

4) 성품

	보통 이상	보통	보통 이하
1 따르는 능력	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 다른 사람들과 함께 일하는 능력	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 책임감	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 타인에 대한 배려	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 정서적 안정감	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 재정적 책임감	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 융통성/변화에 대한 태도	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 범사에 감사하는 태도	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 솔선수범	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 근면성	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 리더십	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 개인 용모	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 긍정적인 태도	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 신뢰도	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 권위자에 대한 반응	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16 위기에 대한 반응	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17 섬김의 태도	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18 배움의 태도	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5) 지원자를 얼마 동안 알고 지냈습니까? _____년 동안

6) 지원자는 높은 도덕적 기준을 가지고 있습니까? 예 아니오
의견 _____

7) 당신의 견해로 볼때, 지원자와 다른 교인들 또는 목회자들과의 관계를 가장 잘 묘사하고 있는 것은 무엇입니까?

해당되는 것에 표시하십시오. 성숙함 좋은 태도 충성됨
위탁됨 무례함 표면적

8) 지원자는 성품의 어떤 부분에서 더 성장할 필요가 있다고 생각하십니까?
의견 _____

9) 당신이 지켜본 지원자의 기술, 재능 그리고 장점은 무엇입니까?

10) 지원자와 함께 일하는 것을 선택하시겠습니까? 예 아니오
의견 _____

11) 지원자는 어떤 상황에서 가장 잘 적응합니까?
의견 _____

12) YWAM 로잔에 지원자를 추천하시겠습니까? 예 아니오
의견 _____

13) 지원자 가족의 배경에 대해 간략하게 언급해 주십시오.
의견 _____

14) 가족들의 교회 활동에 대해 설명해 주십시오. _____

15) 서명 (추천인) X _____

날짜 일 _____ 월 _____ 년도 _____

16) 본인은 YWAM 로잔과 계속 연락할 수 있기를 희망합니다.

기도편지를 보내주십시오. 예

17) 모든 양식을 YWAM 로잔으로 우편 또는 팩스로 보내주십시오.

우편 YWAM Lausanne
Chemin du Praz d'Eau 1
1000 Lausanne 25
Switzerland

팩스: +41 21 784 2320
전화: +41 21 784 2323
E-mail: info@ywamlausanne.com
Web: www.ywamlausanne.com

고용주 / 교사의 추천서

2) 지원하는 학교에 동그라미 하십시오.

DTS - 20__년 1월 / 4월 / 7월 / 9월

1) 지원자 성명

지원자의 이메일

위의 지원자는 YWAM 로잔의 훈련 과정에 지원하였습니다. 지원자의 입학에 합당한 평가가 이루어지도록 요구되는 사항들에 성실하게 답변 주시기 바랍니다. 여러분의 추천서는 지원자의 입학에 실질적인 도움이 될 것입니다. 한번 제출된 추천서는 지원자의 요청이 있지 않는 한 비공개입니다.

3) 추천인 세부 사항

남 여

성

이 름

주 소

도시명 우편 번호

국가명

지원자와의 관계

전화번호 (집)

전화번호 (직장)

휴대 전화

이메일

팩스

4) 성품

	보통 이상	보통	보통 이하
1 따르는 능력	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 다른 사람들과 함께 일하는 능력	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 책임감	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 타인에 대한 배려	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 정서적 안정감	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 재정적 책임감	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 융통성/변화에 대한 태도	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 범사에 감사하는 태도	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 솔선수범	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 근면성	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 리더십	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 개인 용모	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 긍정적인 태도	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 신뢰도	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 권위자에 대한 반응	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16 위기에 대한 반응	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17 섬김의 태도	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18 배움의 태도	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5) 지원자를 얼마 동안 알고 지냈습니까? _____년 동안

6) 지원자는 높은 도덕적 기준을 가지고 있습니까? 예 아니오
의견 _____

7) 당신의 견해로 볼때, 지원자와 다른 직원들 또는 경영자와의 관계를 가장 잘 묘사하고 있는 것은 무엇입니까?
해당되는 것에 표하십시오. 성숙함 좋은 태도 충성됨
위탁됨 무례함 표면적

8) 지원자는 성품의 어떤 부분에서 더 성장할 필요가 있다고 생각하십니까?
의견 _____

9) 당신이 지켜본 지원자의 기술, 재능 그리고 장점은 무엇입니까?

10) 지원자와 함께 일하는 것을 선택하시겠습니까? 예 아니오
의견 _____

11) 지원자는 어떤 환경에서 가장 잘 적응합니까?
의견 _____

12) YWAM 로잔에 지원자를 추천하시겠습니까? 예 아니오
의견 _____

13) 지원자 가족의 배경에 대해 간략하게 언급해 주십시오.
의견 _____

14) 다른 언급할 사항이 있습니까? _____

15) 서명 (추천인) X _____
날짜 일 _____ 월 _____ 년도 _____

16) 본인은 YWAM 로잔과 계속 연락할 수 있기를 희망합니다.
소식지를 보내주십시오. 예

17) 모든 양식을 YWAM 로잔으로 우편 또는 팩스로 보내주십시오.

우편 YWAM Lausanne
Chemin du Praz d'Eau 1
1000 Lausanne 25
Switzerland

팩스: +41 21 784 2320
전화: +41 21 784 2323
E-mail: info@ywamlausanne.com
Web: www.ywamlausanne.com

친구의 추천서

2) 지원하는 학교에 동그라미 하십시오

DTS - 20__년 1월 / 4월 / 7월 / 9월

1) 지원자 성명

지원자의 이메일

위의 지원자는 YWAM 로잔의 훈련 과정에 지원하였습니다. 지원자의 입학에 합당한 평가가 이루어지도록 요구되는 사항들에 성실하게 답해 주시기 바랍니다. 여러분의 추천서는 지원자의 입학에 실질적인 도움이 될 것입니다. 한번 제출된 추천서는 지원자의 요청이 있지 않는 한 비공개입니다.

3) 추천인 세부 사항

남 여

성

이 름

주 소

도시명 우편 번호

국가명

지원자와의 관계

전화번호 (집)

전화번호 (직장)

휴대 전화

이메일

팩스

4) 성품

	보통 이상	보통	보통 이하
1 따르는 능력	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 다른 사람들과 함께 일하는 능력	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 책임감	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 타인에 대한 배려	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 정서적 안정감	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 재정적 책임감	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 융통성/변화에 대한 태도	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 범사에 감사하는 태도	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 솔선수범	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 근면성	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 리더십	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 개인 용모	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 긍정적인 태도	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 신뢰도	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 권위자에 대한 반응	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16 위기에 대한 반응	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17 섬김의 태도	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18 배움의 태도	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5) 지원자를 얼마 동안 알고 지냈습니까? _____년 동안

6) 지원자는 높은 도덕적 기준을 가지고 있습니까? 예 아니오

의견 _____

7) 당신의 견해로 볼때 지원자와 다른 친구들 또는 가족과의 관계를 가장 잘 묘사하고 있는 것은 무엇입니까?

해당되는 것에 표하십시오. 성숙함 좋은 태도 충성됨
위탁됨 무례함 표면적

8) 지원자는 성품의 어떤 부분에서 더 성장할 필요가 있다고 생각하십니까?

의견 _____

9) 당신이 지켜본 지원자의 기술, 재능 그리고 장점은 무엇입니까?

10) 지원자와 함께 일하는 것을 선택하시겠습니까? 예 아니오

의견 _____

11) 지원자는 어떤 상황에서 가장 잘 적응합니까?

의견 _____

12) YWAM 로잔에 지원자를 추천하시겠습니까? 예 아니오

의견 _____

13) 지원자 가족의 배경에 대해 간략하게 언급해 주십시오.

의견 _____

14) 다른 언급할 사항이 있습니까? _____

15) 서명 (추천인) X _____

날짜 일 _____ 월 _____ 년도 _____

16) 본인은 YWAM 로잔과 계속 연락할 수 있기를 희망합니다.

소식지를 보내주십시오. 예

17) 모든 양식을 YWAM 로잔으로 우편 또는 팩스로 보내주십시오.

우편 YWAM Lausanne
Chemin du Pratz d'Eau 1
1000 Lausanne 25
Switzerland

팩스: +41 21 784 2320
전화: +41 21 784 2323
E-mail: info@ywamlausanne.com
Web: www.ywamlausanne.com