



科目報名表 (旁聽)

Subject Application Form (Audit)

Title 稱謂 (Mr/Mrs/Ms) : _____ Name 姓名 : (中) _____

(英) _____

Sex 性別 : Male 男 Female 女 Date of Birth 出生日期 : _____ Year 年 ____ Month 月 ____ Day 日

Nationality 國籍 : _____

Current Student 在校生 Student Number 學生號碼 : _____

Alumni 校友 Past Audit Student 曾經旁聽生

Address 通訊地址 : _____

E-mail 電郵地址 : _____ Tel. 電話 : _____

New Audit Student 未曾旁聽申請者，請填寫以下資料：

Year of Accepted Christ 決志信主: _____ Year of Baptism 受洗: _____

Church Affiliation 所屬教會 : _____

Services in Church 教會事奉崗位 : _____

Name of Minister or Church Leader 教會牧師\長執姓名 : _____

Signature of Minister or Church Leader 教會牧師\長執簽名 : _____

申請旁聽科目：

Unit Code 科目編號	Unit Title 科目名稱	Delivery Mode 教課方式 (在校/網絡)	Fee 費用

Melbourne School of Theology Chinese Department

A : 5 Burwood Highway Wantirna VIC 3152 T : 03 9881 7800 E : jwong@mst.edu.au, phoi@mst.edu.au W : www.chinese.mst.edu.au
Melbourne School of Theology is an affiliated college of the Australian College of Theology CRICOS Code: 02650E



科目報名表 (旁聽)

Subject Application Form (Audit)

旁聽生守則：

旁聽生若有提問，請於下課後找授課老師，免得防礙修課的進度。
每科旁聽費為\$300，希臘文/希伯來文旁聽費為\$700 於上課第三周或之前繳付。

我願意遵守以上所列之旁聽生守則。

Applicant's Signature 申請人簽名： _____ **Date 日期：** ___ / ___ / ___

銀行轉帳資料：

Bank: Westpac Bank

Account Name: Melbourne School of Theology

BSB: 033 107, Account Number: 000-175

請註明您的名字及學生號碼，說明款項是付旁聽費用，同時也電郵通知 Daniel，dkwong@mst.edu.au

辦公室專用 Office Use only

費用已付 Total Payment:

收據號碼 Receipt No :

Signature :

日期 Date :

Melbourne School of Theology Chinese Department

A : 5 Burwood Highway Wantirna VIC 3152 T : 03 9881 7800 E : jwong@mst.edu.au, phoi@mst.edu.au W : www.chinese.mst.edu.au
Melbourne School of Theology is an affiliated college of the Australian College of Theology CRICOS Code: 02650E