



ഇന്ത്യാ ബൈബിൾ കോളജ് & സെമിനാരി

IGO കാമ്പസ്, കോഴിമല പി.ഒ
പത്തനംതിട്ട, കേരള- 689 541, ഇന്ത്യാ
ഫോൺ: 0469 265776/2657876
Email: igotoibc@gmail.com; mail@ibc.ac.in
Website: www.ibc.ac.in

അപേക്ഷകന്റെ ശ്രദ്ധയ്ക്ക്

താഴെ കൊടുത്തിരിക്കുന്ന നിർദ്ദേശങ്ങൾ നന്നായി വായിച്ചതിനു ശേഷം മാത്രം ഫോറം പൂരിപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. പൂരിപ്പിച്ച അപേക്ഷാ ഫോറം ആവശ്യപ്പെട്ടിരിക്കുന്ന രേഖകളോടൊപ്പം ഡയറക്ടറിന്റെ ഓഫീസിലേക്ക് അയയ്ക്കുക.

1. താഴെകൊടുത്തിരിക്കുന്ന നിർദ്ദേശങ്ങൾ പാലിച്ച് 1200 വാക്കുകളിൽ കവിയാതെ സ്വന്തം ജീവിതസാക്ഷ്യം എഴുതുക (അതിനായി പ്രത്യേകം പേപ്പർ ഉപയോഗിക്കേണ്ടതാണ്)
 1. താങ്കളുടെ ജീവിതത്തിലെ പ്രധാന സംഭവങ്ങൾ, ക്രിസ്തീയ അനുഭവങ്ങൾ, സഭയിലെ പങ്കാളിത്തം.
 2. ക്രിസ്തീയ ശുശ്രൂഷയ്ക്കായി ഒരുക്കപ്പെടുന്ന വ്യക്തി എന്ന നിലയിൽ താങ്കളുടെ കഴിവുകളുടെയും ബലഹീനതകളുടെയും വിലയിരുത്തൽ.
 3. ദൈവശാസ്ത്ര വിദ്യാഭ്യാസം നേടുവാൻ താങ്കൾ എന്തുകൊണ്ട് ആഗ്രഹിക്കുന്നു?
2. എല്ലാ സർട്ടിഫിക്കറ്റുകളുടെയും മാർക്ക് ലിസ്റ്റുകളുടെയും കോപ്പി അപേക്ഷാ ഫോമിനോടൊപ്പം നൽകേണ്ടതാണ്.
 1. ക്ലാസ് 10/SSLC സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ പകർപ്പും മാർക്ക് ലിസ്റ്റും
 2. ക്ലാസ് 12/HSE/PUC/PDC സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ പകർപ്പും മാർക്ക് ലിസ്റ്റും
3. ഒറിജിനൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റുകൾ ഇന്റർവ്യൂ സമയത്ത് സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.
4. പ്രവേശനം ലഭിക്കുന്ന അപേക്ഷകർ സ്ഥാപനം ആവശ്യപ്പെടുന്ന (പ്രാദേശിക) ആശുപത്രിയിൽ വൈദ്യപരിശോധനയ്ക്ക് വിധേയമാകേണ്ടതും, അതിന്റെ ചിലവ് അപേക്ഷകൻ/അപേക്ഷക തന്നെ വഹിക്കേണ്ടതും ആകുന്നു.
5. രണ്ട് വ്യക്തികളിൽ/ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ നിന്നുള്ള ശുപാർശ കത്തുകൾ (പ്രത്യേക ഫോറം കാണുക) (പ്രത്യേക കവറിൽ നേരിട്ട് ഫോറം പൂരിപ്പിക്കുന്ന വ്യക്തി തന്നെ അയ്ക്കേണ്ടതാണ്).
 1. പ്രാദേശിക സഭാ ശുശ്രൂഷകനിൽ നിന്ന്
 2. സഭാസെക്രട്ടറി/ സഭയിലെ മുതിർന്ന വ്യക്തിയിൽ നിന്ന്
6. മൂന്ന് ഫോട്ടോകൾ (പാസ്‌പോർട്ട് സൈസ് 2 സ്റ്റാമ്പ് സൈസ് 1) ഇതിൽ ഒരേണ്ണം അപേക്ഷാ ഫോമിൽ ഒട്ടിച്ചിരിക്കണം.
7. പൂർണ്ണമായി പൂരിപ്പിച്ച അപേക്ഷാ ഫോറം ഓഫീസിൽ ന് മുമ്പായി ലഭിച്ചിരിക്കേണ്ടതാണ്. താമസിച്ച് ലഭിക്കുന്നവ 100 രൂപ പിഴയോടെ മാത്രം സ്വീകരിക്കുന്നതായിരിക്കും

പ്രത്യേക ശ്രദ്ധക്ക്:

1. എല്ലാ വിദ്യാർത്ഥികളും ക്യാമ്പസിൽത്തന്നെ താമസിക്കേണ്ടതാണ്. വിവാഹിതരായ വിദ്യാർത്ഥികൾക്ക് വാരാന്ത്യങ്ങളിൽ ഭവനങ്ങളിൽ പോകുവാനുള്ള അനുവാദം നൽകപ്പെടുന്നതാണ്.
2. പ്രവേശന പരീക്ഷയും അഭിമുഖവും രണ്ട് ദിവസത്തേക്കാണ് ക്രമീകരിച്ചിരിക്കുന്നത്. അപേക്ഷാർത്ഥി രണ്ട് ദിവസങ്ങളിൽ താമസിക്കുവാൻ തയ്യാറായി വേണ്ടതാണ്. മാതാവോ/പിതാവോ/രക്ഷകർത്താവോ വരാത്ത പക്ഷം അഭിമുഖം ഉണ്ടായിരിക്കുന്നതല്ല.
3. ഒന്നാമത്തെ പ്രവേശന പരീക്ഷയും അഭിമുഖവും തീയതികളിൽ നടക്കുന്നതാണ്.
4. അപേക്ഷാർത്ഥിയോടൊപ്പം വരുന്ന മാതാപിതാക്കൾക്ക്/രക്ഷാകർത്താവിന് ദിവസം 200/- രൂപ നിരക്കിൽ ഭക്ഷണവും താമസസൗകര്യമുണ്ടായിരിക്കും. ഒന്നിലധികം വ്യക്തികൾ അപേക്ഷാർത്ഥിയോടൊപ്പം വരുന്നുവെങ്കിൽ അക്കാര്യം രണ്ട് ദിവസം മുമ്പ് തന്നെ അറിയിക്കേണ്ടതാണ്.



ഇന്ത്യാ ബൈബിൾ കോളജ് & സെമിനാരി

IGO കാമ്പസ്, കോഴിമല പി.ഒ
 പത്തനംതിട്ട, കേരള- 689 541, ഇന്ത്യാ
 ഫോൺ: 0469 265776/2657876
 Email: igotoibc@gmail.com; mail@ibc.ac.in
 Website: www.ibc.ac.in

അപേക്ഷാഫോറം

കോഴ്സുകൾ (ടിക്ക് ചെയ്യുക)

B.Th (മൂന്നു വർഷം) യോഗ്യത: പ്ലസ് ടു/ തുല്യത	
Dip.Th (മൂന്ന് വർഷം) യോഗ്യത: SSLC/തുല്യത	
C.Th(ഒരു വർഷം) യോഗ്യത: SSLC	

Affix your recent
passport size
photograph

അപേക്ഷകൻ സ്വന്തം കൈപ്പടിയിൽ അപേക്ഷ പൂർണ്ണമായും പൂരിപ്പിക്കുവാൻ ശ്രദ്ധിക്കേണ്ടതാണ്.

വ്യക്തി വിവരങ്ങൾ

1. പൂർണ്ണമായ പേര് (മലയാളം)

പൂർണ്ണമായ പേര് (ഇംഗ്ലീഷ്, വലിയ അക്ഷരം)

2. സ്ഥിരമായ മേൽവിലാസം

.....

.....

.....

സംസ്ഥാനം പിൻ കോഡ്

--	--	--	--	--	--

3. കത്തിടപാടുകൾക്കായി നിലവിൽ ഉപയോഗിക്കേണ്ട വിലാസം

.....

.....

.....

സംസ്ഥാനം പിൻ കോഡ്

--	--	--	--	--	--

4. വ്യക്തിപരമായ ടെലഫോൺ നമ്പർ ലാൻഡ് ലൈൻ
മൊബൈൽ ഇ- മെയിൽ:

5. സഭാ ശുശ്രൂഷകന്റെ പേര് മൊബൈൽ
ഇ-മെയിൽ
പ്രാദേശിക സഭയുടെ ഫോൺ.....

6. പ്രായവും ജനനത്തീയതിയും പ്രായം

DD	MM	Y	Y	Y	Y
----	----	---	---	---	---

7. ജനിച്ച സ്ഥലം, ജില്ല, സംസ്ഥാനം
.....
.....
.....

8. ആധാർ നമ്പർ

--

9. ഡ്രൈവിങ് ലൈസൻസ് നമ്പർ

--

10. പിതാവിന്റെ പേര്
വിലാസവും
.....
.....

പിൻ കോഡ്

--	--	--	--	--	--

 ഫോൺ

11. പുരുഷൻ സ്ത്രീ

12. വിവാഹിതൻ/വിവാഹിത
അവിവാഹിതൻ/അവിവാഹിത

13. വിവാഹിത/വിവാഹിതൻ എങ്കിൽ
പങ്കാളിയുടെ പേര്
തൊഴിൽ:

14. കുട്ടികളുടെ പേരും വയസും
1
2
3

15. യേശുവിനെ സ്വന്തരക്ഷിതാവു കർത്താവുമായി സ്വീകരിച്ചതാണോ? അതെ അല്ല
16. മുഴുകൽ സ്നാനം സ്വീകരിച്ചതാണോ? അതെ അല്ല
17. സ്നാനപ്പെട്ടതാണെങ്കിൽതീയതി:
18. അന്യഭാഷ അടയാളത്തോടു കൂടി പരിശുദ്ധാത്മാവിൽ നിറഞ്ഞതാണോ? അതെ അല്ല
19. പൂർണ്ണ സമയ ക്രിസ്തീയ ശുശ്രൂഷയ്ക്കായുള്ള വിളി താങ്കൾക്ക് ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടോ? ഉണ്ട് ഇല്ല
20. (a) അംഗമായിരിക്കുന്ന പ്രാദേശിക സഭയുടെ പേരും വിലാസവും:

.....

.....

.....

(b) സഭാ സംഘടന വ്യക്തമാക്കുക

21. ഈ സഭയുടെ അംഗമായിത്തീർന്നിട്ട് എത്ര നാളുകളായി?
22. നിങ്ങൾ നിങ്ങളുടെ പ്രാദേശിക സഭയിൽ ഏതു വിധത്തിലുള്ള ശുശ്രൂഷകളിലാണ് ഏർപ്പെട്ടു കൊണ്ടിരിക്കുന്നത്?
- (a)
- (b)
- (c)
23. മാതൃഭാഷ
24. എഴുതുവാനും വായിക്കുവാനുംകഴിയുന്ന ഭാഷകൾ:
25. ആത്മീകവും ആത്മിയേതരവുമായ മേഖലകളിൽ ഇന്നുവരെ ചെയ്തിട്ടുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ വിശദീകരണം:

(ആവശ്യമെങ്കിൽ പ്രത്യേക ഷീറ്റ് ഉപയോഗിക്കുക)

ജോലിയുടെ വിധം	കാലഘട്ടം	തൊഴിലുടമ
.....
.....
.....

26. താങ്കളുടെ താലന്തുകൾ, കഴിവുകൾ, വിനോദങ്ങൾ

.....

.....

27. സഭാ രൂപീകരണം, സഭാ വളർച്ച എന്നിവയ്ക്ക് ഊന്നൽ നൽകിക്കൊണ്ട് നമ്മുടെ കർത്താവായ യേശുക്രിസ്തു നൽകിയ മഹാദൗത്യം പൂർത്തിയാക്കുക എന്ന ഈ കോളജിന്റെ പ്രഖ്യാപിത ലക്ഷ്യത്തിന്റെ പൂർത്തീകരണത്തിനായി താങ്കൾ സമർപ്പിക്കപ്പെട്ടിരിക്കുന്നുവോ? ഒന്നോ രണ്ടോ വാചകങ്ങളിൽ വ്യക്തമാക്കുക.

.....

.....

.....

28. വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യതകൾ

വിജയിച്ച പരീക്ഷ	പഠിച്ച സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര്, സ്ഥലം	നേടിയ ബിരുദം/ ഡിപ്ലോമ	പഠന മാധ്യമം	പൂർത്തിയാക്കിയ വർഷം	നേടിയ നില (ഗ്രേഡ്)
10-ാം ക്ലാസ്/ തുല്യത					
12-ാം ക്ലാസ്/ തുല്യത					
ബിരുദം					
ബിരുദാനന്തര ബിരുദം					
ദൈവശാസ്ത്ര ഡിപ്ലോമ					
മറ്റുള്ളവ					

(എല്ലാ സർട്ടിഫിക്കറ്റുകളുടെയും മാർക്ക് ലിസ്റ്റുകളുടെയും കോപ്പികൾ അപേക്ഷയോടൊപ്പം അയക്കണം)

29. (a) മാസവരുമാനം.

വ്യക്തിപരം.

കുടുംബത്തിന്റേത്.

(b) താങ്കൾക്ക് എന്തെങ്കിലും സാമ്പത്തിക ബാധ്യത ഉണ്ടോ? അതെ ഇല്ല

അതെയെങ്കിൽ വിശദമാക്കുക.

.....

.....

.....

(c) പോലീസ്/കോടതി എന്നിവയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ഏതെങ്കിലും നിയമ നടപടികൾക്ക് താങ്കൾ വിധേയമായിട്ടുണ്ടോ? അതെ അല്ല

ഉണ്ട് എങ്കിൽ വിശദമാക്കുക,

.....

.....

.....

30 (a) പഠന കാലയളവിൽ താങ്കളുടെ ഫീസ് അടയ്ക്കുന്നതിനുള്ള ഉത്തരവാദിത്വം ആർക്കാണ്?

സഭ രക്ഷകർത്താവ് സ്‌പോൺസർ പാസ്റ്റർ സ്വന്തമായി

(b) രക്ഷകർത്താവിന്റെ പേര് (ഉത്തരവാദിത്തപ്പെട്ട വ്യക്തിയുടെ പേര്):

ഇ-മെയിൽ.

ഫോൺ.

വിലാസം.

.....

.....

.....

പ്രതിജ്ഞ

മാതാവ്/പിതാവ്/രക്ഷകർത്താവ്/ഉത്തരവാദിത്വമുള്ള വ്യക്തി എന്ന നിലക്ക് സഹോ/സഹോദരി
 ഐബിസി ലെ പഠനകാലയളവിൽ പൂർണ്ണമായും അദ്ദേഹത്തിന്റെ പഠനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട എല്ലാ കാര്യങ്ങളിലും ഞാൻ ഇടപെട്ടുകൊള്ളാം എന്ന ഉറപ്പു നൽകുന്നു.. തുടർന്നുള്ള ചർച്ചക്ക് എല്ലാ സാമ്പത്തിക ആവശ്യങ്ങൾ നിറവേറ്റുന്നതിനും ഞാൻ ലഭ്യമായിരിക്കും.

ഒപ്പ്

31. ആരോഗ്യ പശ്ചാത്തലം

(a) താഴെപ്പറയുന്ന ഏതെങ്കിലും അസുഖങ്ങൾ/ അവസ്ഥ ഇപ്പോൾ ഉണ്ടെങ്കിൽ/മുമ്പ് ബാധിച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ അവ ചെയ്യുക

- | | | | | | | | |
|------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|----------|--------------------------|
| അഞ്ചാംപനി | <input type="checkbox"/> | വില്ലൻചുമ | <input type="checkbox"/> | വിഷജരം | <input type="checkbox"/> | പോളിയോ | <input type="checkbox"/> |
| മഞ്ഞപ്പിത്തം | <input type="checkbox"/> | ക്ഷയം | <input type="checkbox"/> | മലേറിയ | <input type="checkbox"/> | | |
| അപസ്‌മാരം | <input type="checkbox"/> | ചിക്കൻപോക്സ് | <input type="checkbox"/> | അംഗവൈകല്യം | <input type="checkbox"/> | ടൈഫോയ്ഡ് | <input type="checkbox"/> |
| അലർജി | <input type="checkbox"/> | ഹൃദയസംബന്ധിയായ | <input type="checkbox"/> | മാനസിക തകരാറ് | <input type="checkbox"/> | | |
| നാഡീസംബന്ധമായ | <input type="checkbox"/> | വൈകാരിക പ്രശ്നങ്ങൾ | <input type="checkbox"/> | | | | |
| പുറംവേദന/നടുവേദന | <input type="checkbox"/> | മറ്റേതെങ്കിലും | <input type="checkbox"/> | ജനി | <input type="checkbox"/> | | |

(b) പ്രതിരോധ കുത്തിവയ്പ്പുകൾ: പൂർത്തിയാക്കിയ തീയതി (അറിവുണ്ടെങ്കിൽ)

ടെറ്റനസ് പോളിയോ മറ്റുള്ളവ

(c) താങ്കൾ മദ്യം, മയക്കുമരുന്ന്, പുകയില എന്നവയ്ക്ക് എപ്പോഴെങ്കിലും അടിമയായിട്ടുണ്ടോ?

ഉണ്ട് ഇല്ല

ഉണ്ട് എങ്കിൽ വ്യക്തമാക്കുക;

പുകവലി മദ്യം മയക്കുമരുന്ന് മറ്റുള്ളവ

(d) ഏതെങ്കിലും മരുന്നിനോട് താങ്കൾക്ക് അലർജിയുണ്ടോ?

ഉണ്ട് ഇല്ല

ഉണ്ട് എങ്കിൽ വിശദമാക്കുക

.....

(e) താങ്കൾ ഏതെങ്കിലും ശസ്ത്രക്രിയക്ക് വിധേയനായിട്ടുണ്ടോ? ഉണ്ട് ഇല്ല

ഉണ്ട് എങ്കിൽ വിശദമാക്കുക

.....

പ്രഖ്യാപനവും പ്രതിജ്ഞയും

.....(പേര്) എന്ന ഞാൻ മുകളിൽ നൽകിയിരിക്കുന്ന എല്ലാ വിവരങ്ങളും സത്യവും കൃത്യവുമാണ്. ഈ കോളജിൽ എനിക്ക് പ്രവേശനം ലഭിക്കുകയാണെങ്കിൽ പഠന കാലയളവിൽ കോളജിന്റെ എല്ലാ നിയമങ്ങളും നിയന്ത്രണങ്ങളും അനുശാസിക്കപ്പെടുന്ന പെരുമാറ്റ നടപടികളും അധ്യാപകർക്കും സഹവിദ്യാർത്ഥികൾക്കും പൂർണ്ണ ബഹുമാനം നൽകിക്കൊണ്ട് കൃത്യമായി പാലിച്ചുകൊള്ളാമെന്ന് ഞാൻ വാഗ്ദാനം നൽകുന്നു.

എന്റെ സ്വഭാവത്തിലോ പെരുമാറ്റത്തിലോ ആശയങ്ങളിലോ, കോളജിന്റെ ആത്മീയ നിലവാരത്തിനോ മുൻഗണന നൽകുന്ന ആശയങ്ങൾക്കോ വിരുദ്ധമായി ഏതെങ്കിലും കണ്ടെത്തുകയോ, ഞാൻ മുകളിൽ നൽകിയിരിക്കുന്ന ഏതെങ്കിലും കണ്ടെത്തുകയോ ഉറപ്പുകൾക്ക് വിപരീതമായി ഞാൻ മുകളിൽ നൽകിയിരിക്കുന്ന ഏതെങ്കിലും വിവരങ്ങൾ അസത്യമെന്ന് ബോധ്യപ്പെടുകയോ ചെയ്യുന്ന പക്ഷം പ്രസ്തുത വിഷയത്തിൽ എനിക്കെതിരെ യോഗ്യമായ അച്ചടക്ക നടപടികൾ എടുക്കുവാനുള്ള കോളേജ് അധികാരികളുടെ അധികാരത്തെ ഞാൻ സമ്പൂർണ്ണമായി അംഗീകരിക്കുന്നു.

സ്ഥലം:

തീയതി:

അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്



ഇന്ത്യാ ബൈബിൾ കോളജ് & സെമിനാരി

IGO കാമ്പസ്, കോഴിമല പി.ഒ
 പത്തനംതിട്ട, കേരള- 689 541, ഇന്ത്യാ
 ഫോൺ: 0469 265776/2657876
 Email: igotoibc@gmail.com; mail@ibc.ac.in
 Website: www.ibc.ac.in

ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിന് മാത്രം

(അപേക്ഷയോടൊപ്പം സമർപ്പിച്ചിരിക്കുന്ന രേഖകളുടെ ലിസ്റ്റ് പരിശോധിക്കുക)

അക്കാദമിക വർഷം

അപേക്ഷിച്ചിരിക്കുന്ന കോഴ്സ്

B.Th

Dip.Th

C.Th

സീരിയൽ നമ്പർ	ആവശ്യമായ രേഖകൾ	ഉണ്ട്	ഇല്ല
1	അനുഭവസാക്ഷ്യം		
2	മെഡിക്കൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്		
3	സർട്ടിഫിക്കറ്റുകളുടെ കോപ്പി 10-ാം ക്ലാസ്/12-ാം ക്ലാസ്		
4	മാർക്ക് ലിസ്റ്റുകളുടെ കോപ്പി 10-ാം ക്ലാസ്/12-ാം ക്ലാസ്		
5	സുപാർശ കത്തുകൾ : സഭാശുശ്രൂഷകനിൽ നിന്നും		
6	ശുപാർശ കത്തുകൾ : സഭാസെക്രട്ടറി/മുതിർന്ന വ്യക്തിയിൽ നിന്നും		
7	മൂന്നു ഫോട്ടോകൾ		

1. അപേക്ഷാ ഫോറം നമ്പർ:
2. അപേക്ഷ സ്വീകരിച്ച തീയതി
3. അപേക്ഷാ ഫീസ് രസീത് നമ്പർ: തീയതി
4. അപേക്ഷ സ്വീകരിച്ചു/നിരാകരിച്ചു
5. അഭിപ്രായം:
6. പ്രവേശനം നൽകിയത് കോഴ്സ് വർഷം

ഡീൻ ഓഫ് അഡ്മിഷൻസ്



ഇന്ത്യാ ബൈബിൾ കോളജ് & സെമിനാരി

IGO കാമ്പസ്, കോഴിമല പി.ഒ
പത്തനംതിട്ട, കേരള- 689 541, ഇന്ത്യാ
ഫോൺ: 0469 265776/2657876
Email: igotoibc@gmail.com, mail@ibc.ac.in
Website: www.ibc.ac.in

അഭിപ്രായ/ശുപാർശ കത്ത്

(തികച്ചും രഹസ്യ സ്വഭാവമുള്ളത്)

വ്യക്തിപരം (സഭാ സെക്രട്ടറി/മുതിർന്ന വ്യക്തിയിൽ നിന്ന്)

അപേക്ഷകനെ സ്വതന്ത്രമായി വിലയിരുത്തി എല്ലാ ചോദ്യങ്ങൾക്കും ദയവായി ഉത്തരം നൽകുക. എല്ലാ വിവരങ്ങളും രഹസ്യമായി സൂക്ഷിക്കുന്നതായിരിക്കും. ഈ ഫോറം പൂരിപ്പിച്ചതിനു ശേഷം ഡീൻ ഓഫ് അഡ്മിഷൻസിന്റെ ഓഫീസിലേക്ക് അയക്കുക

അപേക്ഷകന്റെ/അപേക്ഷകയുടെ പേര്

വിലാസം:

ദയവായി ശ്രദ്ധിക്കുക: മുകളിൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്ന അപേക്ഷകൻ ഇന്ത്യാ ബൈബിൾ കോളജ് സെമിനാരിയിൽ പ്രവേശനത്തിനായി അപേക്ഷിച്ചിരിക്കുന്നതിനാലാണ് ഈ അഭിപ്രായ/ശുപാർശ കത്ത് താങ്കൾ പൂരിപ്പിച്ചു നൽകുവാൻ അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നത്. ഞങ്ങളുടേത് ഒരു ക്രിസ്തീയ സ്ഥാപനമാകയാൽ നല്ല ആത്മീയ നിലവാരവും വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യതയുമുള്ളവരെ മാത്രം പരിശീലിപ്പിക്കുക എന്നതാണ് ഞങ്ങളുടെ ലക്ഷ്യം. ആകയാൽ തങ്കളുടെ അഭിപ്രായങ്ങളും വിലയിരുത്തലുകളും തീർത്തും കൃത്യതയുള്ളതായിരിക്കേണ്ടതാണ്. താങ്കളുടെ സഹകരണത്തിന് നന്ദി.

1. താങ്കളുടെ പേര്, ഔദ്യോഗിക പദവി :
2. അപേക്ഷകൻ/അപേക്ഷകയുമായുള്ള ബന്ധം :
3. അപേക്ഷകനെ/അപേക്ഷകയെ എത്ര നാളായി പരിചയമുണ്ട്? :
4. അപേക്ഷകനെ/ അപേക്ഷകയെ താങ്കൾക്ക് എത്രമാത്രം നന്നായി അറിയാം? :
5. അപേക്ഷകന്റെ/അപേക്ഷകയുടെ ക്രിസ്തുവിലുള്ള സമർപ്പണത്തെക്കുറിച്ചുള്ള താങ്കളുടെ അറിവ്
6. അപേക്ഷകന്റെ/അപേക്ഷകയുടെ പ്രവൃത്തിയും സംസാരവും എത്രമാത്രം തന്റെ ക്രിസ്തീയ വിശ്വാസത്തെ സ്ഥിരമായി പ്രദർശിപ്പിക്കുന്നു?
7. സഭയെയും/സമൂഹത്തെയും സേവിക്കുന്നതിൽ നല്ല നിലവാരം പുലർത്തുന്ന വ്യക്തിയാണോ?

8. അപേക്ഷകന്റെ/അപേക്ഷകയുടെ സ്വഭാവത്തെക്കുറിച്ച് താങ്കളുടെ അഭിപ്രായമെന്ത്? (സത്യസന്ധത, ധാർമ്മിക നിലവാരം, പക്ഷത)

.....
.....

9. ഏതെല്ലാം മേഖലകളിൽ അപേക്ഷകൻ/ അപേക്ഷകയ്ക്ക് വ്യക്തിത്വ വികസനം ആവശ്യമുണ്ടെന്നാണ് താങ്കൾക്ക് തോന്നുന്നത്?

.....

10. അപേക്ഷകന്റെ/ അപേക്ഷകയുടെ ബലഹീനത എന്തൊക്കെയാണ് (ശാരീരികം, വൈകാരികം, ബൗദ്ധികം, സ്വഭാവം)

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

11. അപേക്ഷകൻ/അപേക്ഷക ഏതെങ്കിലും മയക്കു മരുന്നുകൾക്ക് അടിമയായിരുന്നുവോ?

അല്ല അതേ

അതെയെങ്കിൽ എന്താണ്? എപ്പോൾ അതിൽ നിന്നും വിമുക്തി നേടി?

വിശദീകരിക്കുക

.....

12. ക്രമീകൃതമായ പരിശീലനത്തിന് അപേക്ഷകൻ/ അപേക്ഷക ശാരീരിക ക്ഷമതയുള്ള വ്യക്തിയാണോ?

.....

13. അപേക്ഷകന്റെ/അപേക്ഷകയുടെ സാമ്പത്തിക നിലവാരം?

.....

14. അപേക്ഷകന്റെ/അപേക്ഷകയുടെ പൊതുവായ പക്ഷത, വ്യക്തികളുമായി ബന്ധം സ്ഥാപിക്കാനുള്ള കഴിവ് എന്നിവയെക്കുറിച്ച് താങ്കളുടെ അഭിപ്രായം വ്യക്തമാക്കുക

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

15. താഴെക്കൊടുത്തിരിക്കുന്നതിൽ യോഗ്യമായത് $\sqrt{\quad}$ അടയാളപ്പെടുത്തുക.

അപേക്ഷകനെ/അപേക്ഷകയെ ഞാൻ ഉറപ്പായി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

അപേക്ഷകനെ/അപേക്ഷകയെ ഞാൻ ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

അപേക്ഷകനെ/അപേക്ഷകയെ ഞാൻ ശുപാർശ ചെയ്യുന്നില്ല

പഠനകാലയളവിൽ അപേക്ഷകൻ/അപേക്ഷകയുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുള്ള ഏത് ആവശ്യങ്ങളിലും എന്റെ കഴിവിന്റെ പരമാവധി ഉത്തരവാദിത്തം ഏറ്റെടുക്കുന്നതിൽ ഞാൻ സന്തുഷ്ടനാണ്.

സ്ഥലം:

തീയതി: ഒപ്പ് ഓദ്യോഗിക മുദ്ര

ടെലിഫോൺ നമ്പർ ഇ-മെയിൽ

വിലാസം.

.....

.....



ഇന്ത്യാ ബൈബിൾ കോളജ് & സെമിനാരി

IGO കാമ്പസ്, കോഴിമല പി.ഒ
പത്തനംതിട്ട, കേരള- 689 541, ഇന്ത്യാ
ഫോൺ: 0469 265776/2657876
Email: igotoibc@gmail.com, mail@ibc.ac.in
Website: www.ibc.ac.in

ശുപാർശ കത്ത് (തികച്ചും രഹസ്യ സ്വഭാവമുള്ളത്)

പ്രാദേശിക സഭാ ശുശ്രൂഷകൻ

അപേക്ഷകനെ സ്വതന്ത്രമായി വിലയിരുത്തി എല്ലാ ചോദ്യങ്ങൾക്കും ദയവായി ഉത്തരം നൽകുക. എല്ലാ വിവരങ്ങളും രഹസ്യമായി സൂക്ഷിക്കുന്നതായിരിക്കും. ഈ ഫോറം പൂരിപ്പിച്ചതിനു ശേഷം ഡീൻ ഓഫ് അഡ്മിഷൻസിന്റെ ഓഫീസിലേക്ക് അയക്കുക

അപേക്ഷകന്റെ/അപേക്ഷകയുടെ പേര്:.....

വിലാസം:

ദയവായി ശ്രദ്ധിക്കുക: മുകളിൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്ന അപേക്ഷകൻ ഇന്ത്യാ ബൈബിൾ കോളജ് സെമിനാരിയിൽ പ്രവേശനത്തിനായി അപേക്ഷിച്ചിരിക്കുന്നതിനാലാണ് ഈ അഭിപ്രായ/ശുപാർശ കത്ത് താങ്കൾ പൂരിപ്പിച്ചു നൽകുവാൻ അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നത്. ഞങ്ങളുടേത് ഒരു ക്രിസ്തീയ സ്ഥാപനമാകയാൽ നല്ല ആത്മീയ നിലവാരവും വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യതയുമുള്ളവരെ മാത്രം പരിശീലിപ്പിക്കുക എന്നതാണ് ഞങ്ങളുടെ ലക്ഷ്യം. ആകയാൽ തങ്കളുടെ അഭിപ്രായങ്ങളും വിലയിരുത്തലുകളും തീർത്തും കൃത്യതയുള്ളതായിരിക്കേണ്ടതാണ്. തങ്കളുടെ സഹകരണത്തിന് നന്ദി.

1. തങ്കളുടെ പേര്:

ഔദ്യോഗിക പദവി :

2. അപേക്ഷകനു/ അപേക്ഷകയുമായുള്ള ബന്ധം:

3. എത്രനാളായി അപേക്ഷകനെ/അപേക്ഷകയെ താങ്കൾ അറിയുന്നു.

4. അപേക്ഷകനെ/ അപേക്ഷകയെ താങ്കൾക്ക് എത്രമാത്രം നന്നായി അറിയാം?

5. എത്രനാളായി താങ്കൾ അപേക്ഷകന്റെ/അപേക്ഷകയുടെ സഭാശുശ്രൂഷകനായി സേവനം അനുഷ്ഠിക്കുന്നു?
.....

6. അപേക്ഷകന്/ അപേക്ഷകയ്ക്ക് ക്രിസ്തുവിനോടുള്ള സമർപ്പണത്തെക്കുറിച്ചുള്ള തങ്കളുടെ അറിവ്
.....
.....

7. അപേക്ഷകന്റെ സംസാരവും പ്രവൃത്തിയും എത്രമാത്രം തന്റെ ക്രിസ്തീയ വിശ്വാസത്തെ സ്ഥിരമായി പ്രദർശിപ്പിക്കുന്നു
.....

8. മറ്റ് സഭാ വിശ്വാസികൾ അപേക്ഷകനെ/അപേക്ഷകയെ എങ്ങനെ കാണുന്നു?.....
.....

9. അപേക്ഷകന്റെ/ അപേക്ഷകയുടെ ലോക്കൽ സഭയിലുള്ള പങ്കാളിത്തം എപ്രകാരമാണ്?
.....
10. അപേക്ഷകൻ/ അപേക്ഷക ഏതൊക്കെ മേഖലകളിൽ പ്രാവീണ്യമുള്ള വ്യക്തിയാണ്
.....
11. അപേക്ഷകൻ/അപേക്ഷക ഏതൊക്കെ ശുശ്രൂഷാ മേഖലകളിൽ ആണ് ഇനിയും വികസനം പ്രാപിക്കേണ്ടത്?
.....
12. പ്രാദേശിക സഭയിൽ അപേക്ഷകന്റെ പങ്കാളിത്തം?
13. അപേക്ഷകനിൽ/അപേക്ഷകയിൽ താങ്കൾ കാണുന്ന ബലഹീനതകൾ (ശാരീരികം, വൈകാരികം, ബൗദ്ധികം, സ്വഭാവം)
.....
.....
14. അപേക്ഷകൻ/അപേക്ഷക ഏതെങ്കിലും മയക്കു മരുന്നുകൾക്ക് അടിമയായിരുന്നുവോ? അല്ല അതേ
അതെയെങ്കിൽ എന്താണ്, എപ്പോൾ അതിൽ നിന്നും വിമുക്തി നേടി?
വിശദീകരിക്കുക.....
.....
15. ക്രമീകൃതമായ പരിശീലനത്തിന് അപേക്ഷകൻ/ അപേക്ഷക ശാരീരിക ക്ഷമതയുള്ള വ്യക്തിയാണോ?
.....
16. അപേക്ഷകന്റെ/അപേക്ഷകയുടെ സാമ്പത്തിക നിലവാരം?
.....
17. അപേക്ഷകന്റെ/അപേക്ഷകയുടെ പൊതുവായ പക്ഷത/ വ്യക്തികളുമായി ബന്ധം സ്ഥാപിക്കുവാനുള്ള കഴിവ് എന്നിവയെക്കുറിച്ച് താങ്കളുടെ അഭിപ്രായം വ്യക്തമാക്കുക
.....
.....
18. താഴെക്കൊടുത്തിരിക്കുന്നതിൽ യോഗ്യമായത് $\sqrt{\quad}$ അടയാളപ്പെടുത്തുക.
അപേക്ഷകനെ/അപേക്ഷകയെ ഞാൻ ഉറപ്പായി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.
അപേക്ഷകനെ/അപേക്ഷകയെ ഞാൻ ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.
അപേക്ഷകനെ/അപേക്ഷകയെ ഞാൻ ശുപാർശ ചെയ്യുന്നില്ല

പാനകാലയളവിൽ അപേക്ഷകൻ/അപേക്ഷകയുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുള്ള ഏത് ആവശ്യങ്ങളിലും എന്റെ കഴിവിന്റെ പരമാവധി ഉത്തരവാദിത്തം ഏറ്റെടുക്കുന്നതിൽ ഞാൻ സന്തുഷ്ടനാണ്.

സ്ഥലം:

തീയതി: ഒപ്പ്. ഓദ്യോഗിക മുദ്ര

ടെലിഫോൺ നമ്പർഇ-മെയിൽ

വിലാസം

.....

.....