

诗巫卫理神学院延伸神学教育
延伸神学教育《基督教研究学士》

目的

1. 给予教会中的平信徒高级神学训练。
2. 提供平信徒修读一个基础神学的学位课程。

课程: 《基督教研究学士》 Bachelor of Christian Studies (BCS)

1. 凡修毕《基督教研究证书 CCS》与《基督教研究文凭 DCS》者，只需要再继续修读以补满 90 学分全部「必修科」与部分「选修科」的科目。
2. 此也为非大学毕业生修读的课程，包括至少 90 学分全部「必修科」与部分「选修科」的科目。
3. 此课程可以三年全时间修读，或者以七年半至十年部分时间修读。
4. 修毕此课程的学员，若符合基本入学条件，毕业生可申请进修道学、神学学位课程。

科目

科目分设为两大类:

Compulsory 必修科		Elective 选修科	
Courses 科目	学分	Courses 科目	学分
旧约导论 I & II O.T. Introduction I & II	6	专文写作 Critical Thinking & Presentation	2
新约导论 I & II N.T. Introduction I & II	6	教会法规与领导 Church Discipline & Leadership	3
灵命塑造 Christian Spirituality	3	卫斯理神学 Wesleyan Theology	3
释经学 Exegetical Methods	3	基督教伦理学 Christian Ethics	3
旧约解经 I & II O.T. Exegesis I & II	6	马来西亚文化与宗教 Malaysian Cultures & Religions	3
新约解经 I & II N. T. Exegesis I & II	6	马来西亚社会与教会 Malaysian Society & the Church	3
讲道学 Homiletics	3	教牧辅导 Pastoral Counseling	3
宣教学 Missiology	3	马来西亚宗教: 回教 Islam	3
礼拜学 Theology of Worship	3	其他选修科: 新约神学; 旧约神学; 超文化传福音; 基督教教育; 亚洲神学; 等等。 Other Elective Courses: N.T. Theology; O.T. Theology; Cross-cultural Communication of the Gospel; Christian Education; Asian Theology; etc.	16
教会历史 I & II Church History I & II	6		
基督教神学 I & II Christian Theology I & II	6		
	51		39

卫理神学院

METHODIST THEOLOGICAL SCHOOL

P. O. Box 78, 96007 Sibul, Sarawak, Malaysia.

Tel: 084-321409 Fax: 084-341409

<http://www.mtssibu.edu.my>

延伸神学教育《基督教研究学士》课程申请表格

1. 此表格填写后, a) 本地申请者交回本院院长; b) 海外申请者交给地区负责人
2. 若有关项目与你无关, 可以从略。

(A) 个人资料

姓名(中): _____ (英): _____
身份证号码(新): _____ (旧): _____
国籍: _____ 种族: _____
出生日期: _____ 出生地点: _____
电话号码: _____ (住家) _____ (办公室) _____ (手机)

永久住址: _____
现今通讯地址: _____
传真或电邮: _____ 性别: 男/女 婚姻状况: 单身/已婚
职业: _____ 所属堂会: _____

(B) 家庭背景

伴侣姓名(中): _____ (英): _____
出生日期: _____ 职业: _____
儿女姓名、出生日期及学历:

(C) 事奉经历

堂会/教区/年会层面名字、职位、年份:

(D) 学业资历和背景

大学/学院名称 教学语言 就学年月 学位名称

(E) 经济资料

你受训期间的经济来源: _____

*行政捐献: 马币 50 元

*每学期至少捐献 RM310, 以支持这项培训事工。

*院方将不定期调整预算。

(F) 证明文件

下列文件(影印本或正本)必须与申请表格同时呈上, 申请才会正式受理。

1. 身体检查一份(本院提供)
2. 《基督教研究证书》或《基督教研究文凭》成绩, 或普通学历 SPM/STPM/ 高中三成绩一份
3. 你所属的教会牧者填写举荐表格一份(本院提供)
4. 就读本课程的原因(约 500 个字)
5. 身份证副本一份
6. 最近 6 个月的正面照片一张(Passport size)

(G) 宣言

1. 我保证以上所述皆真实无误。
2. 若被录取, 我愿意接受并顺从院方一切条例和规矩。

签名: _____

日期: _____

2021 年正月修订

卫理神学院

METHODIST THEOLOGICAL SCHOOL

P. O. Box 78, 96007 SIBU, SARAWAK, MALAYSIA

Tel: 084-321409 Fax: 084-341409

<http://www.mtssibu.edu.my>

Medical Examination Form

(to be submitted with Application for Admission)

Name : _____ Date of Birth : _____

Address : _____

1. Medical history of patient (serious, illnesses, infections, operations) _____
2. General Condition _____
3. Weight _____
4. Skin _____
5. Ears _____
6. Eyes _____
7. Breasts (female students) _____
8. Thyroid _____
9. Cardio-Vascular System
a. Heart _____
b. Blood pressure _____ c. Pulse _____
d. Veins _____ e. HB _____ %
10. Glands _____
11. Respiratory System
a. Nose _____
b. Lungs (Negative Chest Ray required) _____
c. X-Ray _____
12. Alimentary System
a. Mouth and Pharynx _____ b. Teeth _____
c. Abdomen _____ d. Stool _____
13. Urinary System _____
Urine Test _____
14. Nervous System _____
Headaches _____ Sleep _____
15. General Remarks _____
16. Vaccinations and Inoculations _____

Name of Examining Doctor: _____

Address of Examining Doctor: _____

Signature: _____ Date: _____

Dental Examinations Form

I have examined _____ and certify that his/her mouth is free from dental caries.

Dentist's Signature: _____ Date _____