



信義宗神學院 Lutheran Theological Seminary

地址：香港沙田道風山路 50 號 Address: 50, To Fung Shan Road, Shatin, Hong Kong

電話 Tel: 2691 1520 傳真 Fax: 2691 8458 電郵 Email: info@lts.edu 網址 Website: www.lts.edu

註冊及選科表 REGISTRATION AND COURSE REQUEST FORM

* 請用**正楷**填寫

Please fill in **Block letters** *

學年：20____-20____ 學期： 秋 春 J/暑期 課程：_____
Academic Year Semester Fall Spring J/Summer Program

姓名：_____(中文) _____(英文)
Name in Chinese Surname First in English

身份證或護照號碼：_____ 聯絡電話：_____
I.D./Passport No. Contact No.

電郵：_____ 所屬教會：_____
Email Home Congregation

地址 Address (只適用於須更新地址者 For update address only):
_____(中文 in Chinese)
_____(英文 in English)

非首次報讀 LTS Student (學號 Student ID: _____) 寄宿 Boarding: 是 Yes 否 No
 新生首次報讀 New Student * 舊生首次報讀非課程生 LTS student first enrolled in Non-Degree program *

*** 請另填妥入學申請書 Please also complete the Application for Admission Form**

選科表 Course Request Form

	科目編號 Course code	科目名稱 Course Title	教授 Instructor	學分 Credits	旁聽 Auditor
1					是 Y / 否 N
2					是 Y / 否 N
3					是 Y / 否 N
4					是 Y / 否 N
5					是 Y / 否 N
6					是 Y / 否 N
7					是 Y / 否 N

學生簽署 Student's Signature: _____ 日期 Date: _____

指導教授簽署 Adviser's Signature: _____ 日期 Date: _____

職員專用 Office Use Only

Tuition: \$	Boarding: \$	Meal: \$	SA fee: \$	Misc.: \$
Retreat: \$	First Reg.: \$	Late Reg.: \$	Others: \$	Total: \$

Scholarship: \$	Receipt No.:	Date:
Cheque: \$ No.	Receipt No.:	Date:
Cash/Transfer:	Receipt No.:	Date: