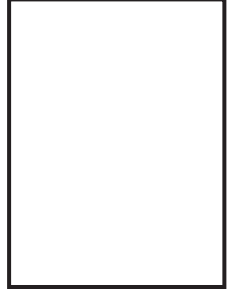




కవనెంట్ స్కూల్ ఆఫ్ వర్లడ్

హైదరాబాదు

అడ్మిషన్ల కొరకు ధరఖాస్తు



పూర్తిగా నింపబడిన అప్లికేషన్ మాత్రమే పరిగణలోనికి తీసుకొనబడును.

అభ్యర్థులు 16 సంవత్సరాల వయస్సు దాటినవారై వుండాలి

ఇంటర్వ్యూలో పాస్ అయిన వారినే చేర్చుకోవడం జరుగుతుంది.

అడ్మిషన్ ఫీజు తప్పక చెల్లించవలెను.

పేరు _____ అడ్రస్ : _____

వయస్సు _____ పుట్టిన తేదీ: ____ / ____ / ____ మండలం : _____

వివాహం : _____ జిల్లా : _____

సెల్ ఫోన్ # _____ పిన్ : _____

ఫోన్ 2 # _____ ఇ-మెయిల్ _____

ఫ్యామిలీ ఫోన్ # _____ చర్చ్ పేరు : _____

బాప్తిస్మం తీసుకున్నారా? _____ స్థలం : _____

బాప్తిస్మం తీసుకున్న తేదీ _____

విద్య 10వ తరగతి _____ ఇంకా తక్కువ _____

ఇతర అర్హతలు : _____ పాస్టర్ గారి పేరు : _____

ఏ పని చేసేవారు ? _____ ఫోన్ _____

అడ్రస్ _____

ఇతర అనుభవాలు

చర్చ్లో ఎలా పాల్గొనేవారు ? ఏం చేసేవారు ? _____

మీకు ఎన్ని బాషలు వచ్చు? మాట్లాడడానికి, చదవడానికి మరియు వ్రాయడానికి) _____

ఏ సంగీత వాయిద్యం మీకు వచ్చు ? _____

ఇంకా ఏదైనా వాయిద్యం (ఒకవేళ వస్తే) _____

దయచేసి సంగీతపరమైన ఇతర అనుభవాలు తెలియజేయగలరు (బ్యాండ్స్, మ్యూజిక్ క్లాసు)

ఈ క్రింది వాటిలో మీకు అనుభవం వుంటే తెలియజేయగలరు.

సాండ్ సిస్టం : _____ లైటింగ్: _____ కంప్యూటర్ స్కిల్స్ : _____ ఇతరత్రా : _____
డ్రెవింగ్ స్కిల్స్ : _____

వ్యక్తిగత అంశాలు

(దయచేసి ఈ క్రింది అంశాలను జాగ్రత్తగా చదివి సత్యమునే తెలియజేయగలరు)

మీ వ్యక్తిగత సాక్ష్యం (100-250 పదాలు వేరొక పేపరుపై వ్రాసి దీనితో పాటు జతపరచి పంపగలరు.)

ఈ స్కూల్ ఆఫ్ వర్షిప్ మీరు ఎందుకు రావాలనుకుంటున్నారో వివరంగా తెలియజేయగలరు.

మీరు ఎప్పుడైనా మద్యపానం లేక మాదకద్రవ్యాలకు అలవాటుపడ్డారా ? _____

ఏదైనా నేరం చొప్పున అరెస్ట్ జేయబడ్డారా ? _____

ఇంతకు ముందు లేక ఇప్పుడు మీకేదైనా అరోగ్యపరమైన సమస్యలు (ఉదా. సర్దరి, వ్యాదులు మరియు అలర్జీలు)

ఈ ఫీజు ఖర్చును ఏ విధంగా చెల్లించగలరు ? _____

అంగీకారం

నేనిచ్చిన సమాచారమంతయూ సరియైందేనని ఒప్పుకుంటున్నాను. ఇది దేవుని చిత్తము అని నేను బలంగా నమ్ముతున్నాను. నేను ఈ కోర్సుకు అంగీకరించబడితే ఈ స్కూలు క్రమశిక్షణా విధానములకు లోబడి, ఈలోకంలో దేవుని పని చేయడానికి దేవుని చేత పిలువబడిన వ్యక్తిగా వ్యవహరిస్తాను.

సంతకం: _____

తేది : _____

అప్లికేషన్లు పంపవలసిన చిరునామా :

కవనెంట్ స్కూల్ ఆఫ్ వర్షిప్ (Head Office)

C/o ICM, పోస్ట్ బ్యాగ్ నెం 6 .

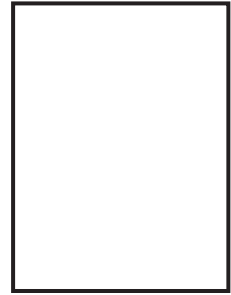
ఫిల్మ్ నగర్, హైదరాబాద్, ఎ.పి. 500 096.

ఫోన్ 040-23606007



Covenant School of Worship

HYDERABAD, A.P.



APPLICATION FOR ADMISSION

- *Application must be filled in completely to be considered.
- *Applicants age should be 16 years or over.
- *Applicants must pass an interview before being selected.
- *Admission Fee must be paid.

Name: _____

Address: _____

Age: _____ Date of Birth: ___/___/_____

Mandal: _____

Married () Unmarried ()

District: _____

Cell Phone # _____

Pin: _____

Phone 2# _____

Family Phone # _____

E-mail: _____

Have you been baptized? _____

Church Name: _____

Date of Water Baptism ___/___/_____

Place: _____

Education: Below Ssc _____ Ssc _____

Pastor's Name: _____

Other _____

Phone # _____

Work experience: _____

Address: _____

OTHER EXPERIENCE :

What areas of church life are you involved in? _____

How many languages do you speak, write and read? _____

What are they _____ ?

What instrument do you play? _____

Other Instruments (if any) _____

Please list any other music related experience (bands, music classes, etc.) _____

Have you any experience in: PA/Live Sound _____ Lighting _____

Computer skills _____ Driving Skills _____ Other _____

PERSONAL HISTORY:

Please answer the following questions carefully and truthfully.
Testimony (100-250 words; please write on other paper and send along with it.) :

Please tell us why you would like to be a part of the School of Worship.

.....

Have you ever been involved in the abuse of alcohol or drugs? _____

Have you ever been arrested for a crime? _____

Outline any aspects of your past & present health history that may be relevant and would be helpful for us to be aware of (like surgeries, illnesses and allergies). _____

How will you pay for your Course fees and living expenses? _____

Disclaimer:

I will abide by this policy and hereby declare that all of the information I have given here is correct. I am confident that this is God’s will. If accepted, I undertake to submit to the requirements and discipline of the School and at all time to conduct myself as one called by God to represent Him in the world.

Signature: _____

Date: _____

Applications by mail:
Covenant School of Worship (Head office)
C/o ICM Post Bag #6.
Film Nagar, Hyderabad, AP.500096

For more information:
Ph: 040-23606007

info@covenantworshipschool.com