

## طلب مدرسة التدريب للتلمذة في لبنان باللغتين العربية والإنكليزية

أرجع كل الطلبات على العنوان التالي:

The DTS Leader  
PO Box 17,  
Damour, Lebanon  
E-mail: lebanon@ywam.org

نشكر على اهتمامك بمدرستنا هنا في لبنان، أرض الأرز. غرضنا أن يكون هذا الطلب أداة مساعدة لنا في YWAM كي نقيم بالصلاة، إن كان هذا هو الوقت المناسب لك لأخذ هذا المنهاج. إن اهتمامنا هنا في لبنان هو أن نؤمن محيط وبيئة مناسبة للذين يتكلمون اللغة العربية أو الإنكليزية معاً حتى يتعلموا ويقدرُوا أن يخدموا في بلدنا بأفضل إمكانياتهم. إحدى اهتماماتنا هي الخدمة مع الأولاد، الشبيبة والتنمية البيئية....

### **كيف تعبى الطلب**

الرجاء الإجابة على كل أسئلة الطلب. سوف يساعدنا إن استطعت طبع الأجوبة أو كتابتها بخط واضح بالحبر الأسود أو الأزرق. على الزوجين كطلاب تعبئة كل واحد طلبه على حدة. إن كنت تحتاج الى مساحة أكبر للإجابة على أي سؤال يمكنك استخدام ورقة منفصلة للكتابة. لاحظ أن المعلومات المطلوبة في هذا الطلب هي محددة لتفاصيل معينة نريدها لكي نقبل طلبك وسوف ينظر إليها قادة المدرسة.

### **المراجع**

بالإضافة إلى الطلب، هناك ثلاثة مراجع (شهادات موثوق بها) يجب أن ترسلها إلى أشخاص أنت اخترتهم ليكونوا الحكم. واحدة لقائد كنيسة وأخرى لصديق مؤمن ناضج روحياً والثالثة لمدير عملك أو أستاذك. املاً الاسم والعنوان وتاريخ المدرسة DTS وأعط هذه المراجع إلى هؤلاء الأشخاص. من فضلك أطلب منهم أن يعيدوا هذه المراجع بأسرع وقت ممكن على العنوان المذكور أعلاه.

### **التقرير الطبي**

التقرير الطبي هو أيضاً مطلوب ، جزء منه يجب أن تعبئه بنفسك والجزء الثاني يجب أن يعبئه طبيبك الخاص ويرسل مع الطلب.

### **معلومات عن جواز سفرك**

الرجاء التأكد من إرسال صورة شمسية مع الطلب.

### **الرسوم الإدارية**

رجاءاً أرفق مبلغ لا يسترد وقدره 20 \$ أميركي

### **البيان المالي**

عليك قراءته وإرساله موقفاً مع هذا الطلب

### **وأخيراً**

نحن نصلي كي يرشدك الرب ويوضح لك وأنت تملأ هذا الطلب.

## طلب خصوصي

### 1. معلومات شخصية:

الاسم: \_\_\_\_\_  
اللقب \_\_\_\_\_ الاسم \_\_\_\_\_ اسم الأب \_\_\_\_\_

العنوان الحالي: (صالح لغاية \_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

هاتف: \_\_\_\_\_ الفاكس: \_\_\_\_\_ البريد الإلكتروني: \_\_\_\_\_

ما هي المدة التي سكنت فيها على هذا العنوان؟ \_\_\_\_\_

العنوان الدائم: (إذا كان مختلف عن ما هو مذكور أعلاه) \_\_\_\_\_

هاتف: \_\_\_\_\_ الفاكس: \_\_\_\_\_ البريد الإلكتروني: \_\_\_\_\_

تاريخ الميلاد: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
اليوم الشهر السنة السن: \_\_\_\_\_ الجنس: ذكر: \_\_\_\_\_ أنثى: \_\_\_\_\_

### 2. الحالة الاجتماعية:

أعزب \_\_\_\_\_ خاطب \_\_\_\_\_ متزوج \_\_\_\_\_ منفصل \_\_\_\_\_ مطلق \_\_\_\_\_ أرمل/أرملة \_\_\_\_\_

اسم الزوج/الزوجة - الخطيب/الخطيبة: \_\_\_\_\_

هل الزوج/ة - الخطيب/ة مقدمين طلب للمدرسة؟ نعم \_\_\_\_\_ لا \_\_\_\_\_ (نحن نفضل أن ينضم إلى هذه المدرسة الزوجان معاً، إن كان الجواب لا نرجو التوضيح)

### 3. المعتمدون عليك: الأطفال

هل يرافقك أطفال؟ نعم \_\_\_\_\_ لا \_\_\_\_\_ إن كان الجواب نعم املاً معلوماتهم:  
الاسم: \_\_\_\_\_ تاريخ الميلاد \_\_\_\_\_ مكان الولادة \_\_\_\_\_ ذكر/أنثى \_\_\_\_\_

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

4. معلومات عن مسانديك :

أ. اسم ولقب قائد الكنيسة \_\_\_\_\_

عنوانه \_\_\_\_\_

البريد الإلكتروني \_\_\_\_\_

هاتف (المنزل) \_\_\_\_\_ (العمل) \_\_\_\_\_ (الفاكس) \_\_\_\_\_

ب. اسم ولقب مدير العمل : \_\_\_\_\_

عنوانه \_\_\_\_\_

البريد الإلكتروني \_\_\_\_\_

هاتف (المنزل) \_\_\_\_\_ (العمل) \_\_\_\_\_ (الفاكس) \_\_\_\_\_

ج. اسم ولقب صديق مؤمن ناضج: \_\_\_\_\_

عنوانه \_\_\_\_\_

البريد الإلكتروني \_\_\_\_\_

هاتف (المنزل) \_\_\_\_\_ (العمل) \_\_\_\_\_ (الفاكس) \_\_\_\_\_

5. الثقافة والمهارات

المؤهلات/الشهادات	التواريخ	اسم الهيئة
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

ثقافة جامعية/معاهد عليا أو ثقافات أخرى (18 سنة ما فوق)

المؤهلات/الشهادات	التواريخ	اسم الهيئة
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

عدد أي تدريبات أخرى أو مؤهلات أخذتها (الرجاء استخدام ورقة منفصلة إن احتجت)

---

---

---

ما هو تاريخ توظيفك ونوع الوظيفة؟

المنصب \_\_\_\_\_ مدة التوظيف \_\_\_\_\_

باختصار اشرح ما كان يستلزم عملك \_\_\_\_\_

---

---

باختصار اشرح خبرتك في أعمال أخرى سابقة \_\_\_\_\_

---

---

#### اللغات

6. الرجاء حدد اللغات التي تتكلمها وبيّن مدى مهارتك بها

1. تكلم بدائي
2. محدود الكلمات
3. الحد الأدنى من المهارة
4. مهارة كلية
5. اللغة الوطنية
6. لغة الأم

مهارة في اللغة الإنكليزية \_\_\_\_\_ مهارة في اللغة العربية \_\_\_\_\_ مهارة في لغات أخرى \_\_\_\_\_

#### المواهب والهوايات

7. الرجاء تحديد مواهبك ، بما فيه من تمثيل ، موسيقى أو مواهب فنية لديك أو هوايات.  
مواهب \_\_\_\_\_

---

---

هوايات \_\_\_\_\_

---

## 8. اختبار حياتك المسيحية

الرجاء وبروح الصلاة الإجابة على الأسئلة التالية باختصار على ورقة منفصلة (يمكنك طباعتها) وأرفقها مع الطلب تاريخ حياتك الشخصي

1. اشرح اختبار تغيير حياتك وفسّر كيف ومتى أصبح الله حقيقي وشخصي بالنسبة لك.
2. باختصار اشرح أي اختبارات روحية أخرى أو أحداث ذات أهمية خاصة في حياتك المسيحية.
3. ما هي اختباراتك في مشاركتك للأخريين عن إيمانك؟
4. ما هي خبرتك في أي عمل قمت به في الكنيسة؟ هل لديك أي خبرة في أي قيادة؟
5. ما هي الكتب الدينية، ما عدا الكتاب المقدس، أو أي منشورات مسيحية قد أثرت فيك ولماذا؟

### ما أنت عليه الآن

6. كيف تصف حياتك المسيحية وعلاقتك مع الرب في الوقت الحالي؟
7. هل تشعر بأن الرب قد دعاك لخدمة مسيحية بدوام كامل؟ الرجاء الشرح؟
8. كيف ترى أنه بإمكانك استخدام مواهبك في مجال الإرساليات؟

### لماذا تفكر في ال YWAM وال DTS

9. كيف سمعت عن YWAM (شباب له رسالة)؟
10. ما هي أسباب تقديمك على طلب DTS؟
11. ما هي آمالك وتوقعاتك خلال ال DTS؟
12. كيف تعتقد أنه بإمكانك التغلب على الظروف والتحديات مثلا (طعام مختلف وحضارة مختلفة، سكن داخلي أو مساكن صغيرة للعائلات)؟

ملاحظة: إجابتك "بالنعم" على الأسئلة التالية لن يمنحك حضور ال DTS. فنحن مهتمون بنموك وبالمراحل التي عبرت بها في حياتك. وسوف ندرس طلبك مصليين.

13. هل تورطت في أي عبادات دينية أخرى؟ تعاطي المخدرات؟ إدمان الكحول؟ الشذوذ الجنسي؟ العرافة والسحر؟ إن كان هذا، الرجاء الشرح.
14. هل أنذرت يوما أو اتهمت وأدنت في جريمة في هذا البلد أو خارج البلد أو لديك أي قضايا معلقة؟ في حال نعم أعط تفاصيل.
15. من فضلك اذكر أي شيء آخر تريد أن نعرفه عنك وعن حياتك؟

## التقرير الطبي

الرجاء إرجاعه مع الطلب:

### لمقدم الطلب

الرجاء تعبئة أول صفتين من هذا التقرير بنفسك ثم بعد ذلك اخذ الأوراق لطبيبك الخاص أو أي طبيب آخر كان قد عالجتك مؤخرًا واطلب منه/منها تعبئة الصفحة الأخيرة. (بإمكان الطبيب أن يأخذ رسوم لقاء هذه الخدمة وأنت مسؤول عن هذا).

اسم مقدم الطلب \_\_\_\_\_

تاريخ الميلاد \_\_\_\_\_

العنوان الحالي \_\_\_\_\_

المدرسة المقدم عليها \_\_\_\_\_ تاريخ البدء \_\_\_\_\_

### صحة عامة

هل هناك أي سبب يمنعك من المشي لمسافة ستة أميال (10 كيلومترات) في يوم واحد؟ نعم \_\_\_\_\_ لا \_\_\_\_\_  
ممن فضلك اشرح \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

هل هناك أسباب تمنعك من أن تقوم بعمل جسدي مجهود؟

نعم \_\_\_\_\_ لا \_\_\_\_\_  
من فضلك اشرح (مثلاً: الأم في الظهر , ارتفاع الضغط , سكري , الخ)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### التاريخ الطبي

الرجاء الإجابة على الأسئلة التالية بالكامل.  
أذكر كل الأمراض الخطرة والعمليات الجراحية التي أجريتها في الماضي (وهذا يعني أنك اضطررت الإقامة في المستشفى أو معالجتك من طبيب لمرض دام أكثر من شهر أو أي مرض أثر على صحتك) الرجاء ذكر النتائج أو إذا ما زال هناك أي أثر أو إعاقة أو مشكلة.

المرضى / العملية الجراحية	التاريخ	النتيجة
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

أذكر أية أمراض خطيرة في عائلتك

المرضى	عضو الأسرة
_____	_____
_____	_____
_____	_____

أذكر المشاكل الصحية التي تتعالج بسببها حالياً أو المشاكل التي تؤثر على صحتك

---

---

---

أذكر أية أدوية أو علاج تأخذ باستمرار أو عند الحاجة \_\_\_\_\_

---

---

كم هو طولك \_\_\_\_\_  
كم هو وزنك \_\_\_\_\_

أذكر أية أمراض نفسية تأخذ لها علاجاً أو أخذت لها علاجاً في الماضي (مثلاً : القلق، الكآبة ، نوبات رعب ، مشاكل في الأكل أو أية مشاكل نفسية أخرى)

---

---

---

### للنساء فقط

هل عندك مشاكل في الحمل أو العادة الشهرية: الرجاء الشرح

---

---

---

عند إكمال هذا التقرير عليك أخذه إلى طبيبك الخاص لإكماله. الرجاء إعطاء طبيبك مغلف عليه العنوان والطابع البريدي لكي يرسله بدوره إلى YWAM لبنان.

إذن من مُقدّم الطلب بإعطاء المعلومات الطبية:

أنا \_\_\_\_\_ (اسم مقدم الطلب) أعطي الإذن لإعطاء المعلومات الطبية إلى طبيب YWAM قبل خدمة التدريب في هذه الإرسالية.

التوقيع \_\_\_\_\_ التاريخ \_\_\_\_\_  
اليوم/الشهر/السنة

## تقرير طبي يجب تعبئته من الطبيب الذي لديه سجلك الطبي

اسم مقدم الطلب \_\_\_\_\_ تاريخ الميلاد \_\_\_\_\_

الرجاء تأكيد صحة التاريخ الطبي لمقدم الطلب ويمكنك إضافة أي تعليقات كما تجده مناسباً. الغرض من هذا التقرير هو تحديد إمكانية المنتسب في الإلتحاق ببرنامجنا التدريبي الذي يمكن أن يشمل أعمال في مناطق نائية وبدائية وظروف وتحديات.

الرجاء وضع أي تعليقات أو إضافات على:

سجله الماضي: \_\_\_\_\_

التاريخ العائلي الصحي: \_\_\_\_\_

العلاج الحالي: \_\_\_\_\_

الوزن وسلامة جسمه العامة: \_\_\_\_\_

صحته العامة: نرجو إعطاء تفاصيل إن كان مقدم الطلب لديه أي مشكلة تختص باللائحة التالية:

- داء الصرع أو نوبات
- فقر الدم أو اضطرابات في الدم
- ضغط الدم
- مرض في القلب
- خلل في الهرمونات
- مشاكل نفسية – بما فيها الكآبة – القلق – أو اضطرابات في الأكل
- ردود فعل معاكسة في ظروف ضاغطة

---

---

---

هل مقدم الطلب خال من أي أمراض معدية؟ \_\_\_\_\_

هل عند مقدم الطلب أي حساسية؟ \_\_\_\_\_

هل هناك أي معلومات تريدنا أن نعرفها عن المنتسب قبل أن نقبل طلبه؟ \_\_\_\_\_

---

---

توقيع الطبيب \_\_\_\_\_ التاريخ \_\_\_\_\_

الاسم والعنوان (ختم الطبيب) \_\_\_\_\_

---

الرجاء إرفاقه مع الطلب لشباب له رسالة في لبنان

## معلومات جواز سفرك

أرفق صورة شمْسِيَّة مع هذا الطلب.

**ملاحظة:** يجب أن تكون صلاحية جواز سفرك على الأقل لمدة شهرين قبل بدء المدرسة وستة شهور من بعد نهاية مرحلة الرحلة العملية للمدرسة.

الاسم كما هو مُدَوّن في جواز سفرك \_\_\_\_\_

تاريخ الميلاد \_\_\_\_\_

مكان الولادة \_\_\_\_\_ المدينة

الدولة \_\_\_\_\_

الجنسية/الوطن: \_\_\_\_\_

رقم جواز السفر: \_\_\_\_\_

مكان الإصدار: \_\_\_\_\_

المدينة: \_\_\_\_\_

الدولة: \_\_\_\_\_

تاريخ الإصدار: \_\_\_\_\_

(اليوم / الشهر / السنة)

تاريخ الانتهاء: \_\_\_\_\_

(اليوم / الشهر / السنة)

## شهادة موثوق بها خاصة

مدرسة تدريب للتلمذة

يجب تعبئتها من أستاذك أو مدير عملك  
(شخص يعرفك في صفك أو مكان عملك)

### هيئة شباب له رسالة و مدرسة تدريب للتلمذة

هيئة شباب له رسالة (YWAM) هي هيئة وإرسالية عالمية غير طائفية أسست عام 1960 وتمنح فرص للخدمات المسيحية لفترات قصيرة أو طويلة الأمد.

الشخص المذكور اسمه أدناه قد ذكر بأنك مدير عمله ولهذا نطلب منك أن تمثل دور الحكم في طلبه لحضور المقرّر التعليمي لشباب له رسالة (YWAM). نشكرك لرغبتك في مساعدتنا في هذا المجال. مدرسة تدريب للتلمذة (DTS) هذه تتضمن ثلاثة شهور من المحاضرات وثلاثة شهور في حقل العمل. حقل العمل هذا ربما يكون في مكان بدائي وظروف مجهدة ولكن سوف تمنحه فرصة لاستخدام مهاراته ولهذا فإنه ليس من مصلحته أن تعطي فكرة غير واقعية عنه. فالتقييم الصادق يساعد في قبول طلبه بدل أعاقته. إن أردت أن تعطي رأيك على الهاتف، افعل ذلك بكل حرية.

علينا استلام هذه الاستمارة قبل مراجعة الطلب وشكراً.

تفاصيل عن المرشح  
(يجب تعبئتها من قبل مقدم الطلب)

اسم مقدم الطلب \_\_\_\_\_  
(اللقب، العائلة، الاسم)

العنوان الحالي \_\_\_\_\_

الهاتف \_\_\_\_\_ الفاكس \_\_\_\_\_ البريد الإلكتروني \_\_\_\_\_

اسم المدرسة المقدم عليها \_\_\_\_\_ تاريخ البدء \_\_\_\_\_

أنا أعرف مقدم الطلب : جيداً \_\_\_\_\_ نوعاً ما \_\_\_\_\_ قليلاً \_\_\_\_\_ قليلاً جداً \_\_\_\_\_

ما هي علاقتك بمقدم الطلب \_\_\_\_\_  
مدير العمل / أستاذه

## صفاته الشخصية/لمحة مختصرة عن شخصيته

الرجاء تقييم مقدم الطلب بالمواصفات المذكورة أدناه حسب جدول التقييم الآتي:

1. عادة 2. غالباً 3. أحياناً 4. نادراً

سليم / معافى	قائد	جدير بالثقة/يمكن الاعتماد عليه
منعزل	يعمل في الجماعة	مثير للفوضى
روح المبادرة	هجومى ، عدائى	متحمّس
قلق	متعاون	مليء بالحيوية والنشاط

## قدرته على العمل في الجماعة

مقدم الطلب سوف يقيم ويعمل مع آخرين لفترة طويلة من الزمن. الرجاء الإجابة والتعليق على ما يلي:

موقفه أو تصرفه في ما يتعلق بالعمل

---

---

نوعية وصفات عمله / عملها

---

---

نضوجه في الحكم على الآخرين

---

---

قدرته على أن يكون جزءاً من الفريق (الجماعة)

---

---

مدى قدرته على حل مشكلة

---

---

هل تظن بأننا أغفلنا عن أي شيء تظن في أنه مهم لهذا الطلب؟

---

---

## أخيراً

هل تظن بأن مشاركته مع شباب له رسالة YWAM سوف تكون لصالحه؟

نعم (بدون تحفظ) نعم (مع بعض التحفظ)

الاسم:

العنوان:

الهاتف: \_\_\_\_\_ الفاكس \_\_\_\_\_ البريد الإلكتروني \_\_\_\_\_

التوقيع \_\_\_\_\_ التاريخ \_\_\_\_\_

الرجاء إرسال هذه الاستمارة على العنوان التالي: DTS Leader - PO Box 17, Damour - Lebanon

**شهادة موثوق بها خاصة**  
**مدرسة تدريب للتلمذة**

يجب تعبئتها من قائد كنيسةك

هيئة شباب له رسالة و مدرسة تدريب للتلمذة  
هيئة شباب له رسالة (YWAM) هي هيئة وإرسالية عالمية غير طائفية أسست عام 1960 وتمنح فرص للخدمات المسيحية لفترات قصيرة أو طويلة الأمد.

الشخص المذكور اسمه أدناه قد ذكر بأنك قائد كنيسة ولهذا نطلب منك أن تمثل دور الحكم في طلبه لحضور المقرر التعليمي لشباب له رسالة (YWAM). نشكرك لرغبتك في مساعدتنا في هذا المجال. مدرسة تدريب للتلمذة (DTS) هذه تتضمن ثلاثة شهور من المحاضرات وثلاثة شهور في حقل العمل. حقل العمل هذا ربما يكون في مكان بدائي وظروف مجهدة ولكن سوف تمنحه فرصة لاستخدام مهاراته. إن أردت أن تعطي رأيك على الهاتف ، افعل ذلك بكل حرية.

علينا استلام هذه الاستمارة قبل مراجعة الطلب وشكراً.

تفاصيل عن المرشح  
(يجب تعبئتها من قبل مقدم الطلب)  
اسم مقدم الطلب

\_\_\_\_\_ (اللقب، العائلة، الاسم)

العنوان الحالي

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

الهاتف \_\_\_\_\_ الفاكس \_\_\_\_\_ البريد الإلكتروني \_\_\_\_\_

اسم المدرسة المقدم عليها \_\_\_\_\_ تاريخ البدء \_\_\_\_\_

أنا أعرف مقدم الطلب : جيداً \_\_\_\_\_ نوعاً ما \_\_\_\_\_ قليلاً \_\_\_\_\_ قليلاً جداً \_\_\_\_\_

ما هي علاقتك بمقدم الطلب \_\_\_\_\_  
(مثلاً : قسيس / الراعي / قائد )

صفاته الشخصية/لمحة مختصرة عن شخصيته

الرجاء تقييم مقدم الطلب بالمواصفات المذكورة أدناه حسب جدول التقييم الآتي:  
1. عادة 2. غالباً 3. أحياناً 4. نادراً

سليم / معافى \_\_\_\_\_ قائد \_\_\_\_\_ جدير بالثقة/يمكن الاعتماد عليه \_\_\_\_\_

منعزل \_\_\_\_\_ يعمل في الجماعة \_\_\_\_\_ مثير للفوضى \_\_\_\_\_

روح المبادرة \_\_\_\_\_ هجومي، عدائي \_\_\_\_\_ متحمس \_\_\_\_\_

قلق \_\_\_\_\_ متعاون \_\_\_\_\_ مليء بالحيوية والنشاط \_\_\_\_\_

### قدرته على العمل في الجماعة

مقدم الطلب سوف يقيم ويعمل مع آخرين لفترة طويلة من الزمن. الرجاء الإجابة والتعليق على ما يلي:  
هل تعتقد بأنه قد يساوم في حياته الجنسية عند مواجهة التجارب؟  
نعم \_\_\_\_\_ كلا \_\_\_\_\_ تعليق \_\_\_\_\_

في بعض الأحيان على مقدم الطلب أن يأخذ قرار شخصي صعب في ظروف ضاغطة (مثلاً: عليه البقاء بالرغم من شعوره بالحنين إلى أهله، أن يأكل ويسافر وهو لا يشعر بفعل هذا. هل يمكنه/يمكنها أن أخذ بُعد أوسع في أخذ القرارات؟  
نعم \_\_\_\_\_ كلا \_\_\_\_\_ تعليق \_\_\_\_\_

قدرته على أن يكون جزءاً من الفريق (الجماعة) \_\_\_\_\_

مدى قدرته على حل مشكلة \_\_\_\_\_

هل لديه أية دوافع أو رغبة في أن يعمل مع الإرساليات \_\_\_\_\_

الخلفية المسيحية: علق باختصار على:

نموه كمسيحي \_\_\_\_\_

نوعية ومدى خدمته المسيحية \_\_\_\_\_

هل تعرف عائلته؟ نعم \_\_\_\_\_ كلا \_\_\_\_\_ (الرجاء التعليق على الزوج/الزوجة وكوالدين والعلاقة مع الأولاد) إن كان نعم، هل هناك أي شيء يساعدنا يجب علينا معرفته عنهم؟  
\_\_\_\_\_

هل تظن بأننا أغفلنا عن أي شيء تظن في أنه مهم لقبول هذا الطلب؟  
\_\_\_\_\_

أخيراً

هل أتم ككنيسة تدعمون طلبه لهذه المدرسة نعم (بدون تحفظ) \_\_\_\_\_ نعم (مع بعض التحفظ) \_\_\_\_\_

الاسم: \_\_\_\_\_

العنوان: \_\_\_\_\_

الهاتف: \_\_\_\_\_

التوقيع: \_\_\_\_\_

البريد الإلكتروني \_\_\_\_\_ الفاكس \_\_\_\_\_

التاريخ \_\_\_\_\_

الرجاء إرسال هذه الاستمارة على العنوان التالي: PO Box 17, Damour - Lebanon -DTS Leader

**شهادة موثوق بها خاصة**  
**مدرسة تدريب للتلمذة**

يجب تعبئتها من شخص ناضج روحياً

هيئة شباب له رسالة و مدرسة تدريب للتلمذة

هيئة شباب له رسالة (YWAM) هي هيئة وإرسالية عالمية غير طائفية أسست عام 1960 وتمنح فرص للخدمات المسيحية لفترات قصيرة أو طويلة الأمد.

الشخص المذكور اسمه أدناه قد ذكر بأنك صديق روحياً ولهذا نطلب منك أن تمثل دور الحكم في طلبه لحضور المقرّر التعليمي لشباب له رسالة (YWAM). نشكرك لرغبتك في مساعدتنا في هذا المجال. مدرسة تدريب للتلمذة (DTS) هذه تتضمن ثلاثة شهور من المحاضرات وثلاثة شهور في حقل العمل. حقل العمل هذا ربما يكون في مكان بدائي وظروف مجهدة ولكن سوف تمنحه فرصة لاستخدام مهاراته ولهذا فإنه ليس من مصلحته أن تعطي فكرة غير واقعية عنه. فالتقييم الصادق وواقع التحديات التي سوف يواجهها سوف تساعد في قبول طلبه بدل أعاقته. إن أردت أن تعطي رأيك على الهاتف، افعل ذلك بكل حرية.

علينا استلام هذه الاستمارة قبل مراجعة الطلب وشكراً.

تفاصيل عن المرشح

(يجب تعبئتها من قبل مقدم الطلب)

اسم مقدم الطلب

(اللقب، العائلة، الاسم)

العنوان الحالي

الهاتف

الفاكس

البريد الإلكتروني

اسم المدرسة المقدم عليها

تاريخ البدء

أنا أعرف مقدم الطلب : جيداً

نوعاً ما

قليلاً

قليلاً جداً

ما هي علاقتك بمقدم الطلب

(مثلاً : قسيس / الراعي / قائد )

صفاته الشخصية/لمحة مختصرة عن شخصيته

الرجاء تقييم مقدم الطلب بالمواصفات المذكورة أدناه حسب جدول التقييم الآتي:

1. عادة 2. غالباً 3. أحياناً 4. نادراً

سليم / معافى

قائد

جدير بالثقة/يمكن الاعتماد عليه

منعزل

يعمل في الجماعة

مثير للفوضى

روح المبادرة

هجومى، عدائى

متحمس

قلق

متعاون

مليء بالحيوية والنشاط

### قدرته على العمل في الجماعة

مقدم الطلب سوف يقيم ويعمل مع آخرين لفترة طويلة من الزمن. الرجاء الإجابة والتعليق على ما يلي:  
هل تعتقد بأنه قد يساوم في حياته الجنسية عند مواجهة التجارب؟

نعم \_\_\_\_\_ كلا \_\_\_\_\_ تعليق \_\_\_\_\_

في بعض الأحيان على مقدم الطلب أن يأخذ قرار شخصي صعب في ظروف ضاغطة (مثلاً: عليه البقاء بالرغم من شعوره بالحنين إلى أهله، أن يأكل ويسافر وهو لا يشعر بفعل هذا). هل يمكنه/يمكنها أخذ بُعد أوسع في أخذ القرارات؟

نعم \_\_\_\_\_ كلا \_\_\_\_\_ تعليق \_\_\_\_\_

قدرته على أن يكون جزءاً من الفريق (الجماعة) \_\_\_\_\_

مدى قدرته على حل مشكلة \_\_\_\_\_

هل لديه أية دوافع أو رغبة في أن يعمل مع الإرساليات \_\_\_\_\_

الخلفية المسيحية علق باختصار على:

نموه كمسيحي \_\_\_\_\_

نوعية ومدى خدمته المسيحية \_\_\_\_\_

هل تعرف عائلته؟ نعم \_\_\_\_\_ كلا \_\_\_\_\_ (الرجاء التعليق على الزوج/الزوجة وكوالدين والعلاقة مع الأولاد) إن كان نعم، هل هناك أي شيء يساعدنا يجب علينا معرفته عنهم؟ \_\_\_\_\_

هل تظن بأننا أغفلنا عن أي شيء تظن في أنه مهم لقبول هذا الطلب؟ \_\_\_\_\_

أخيراً

هل أنت تدعم طلبه لهذه المدرسة نعم (بدون تحفظ) \_\_\_\_\_ نعم (مع بعض التحفظ) \_\_\_\_\_

الاسم: \_\_\_\_\_

العنوان: \_\_\_\_\_

الهاتف \_\_\_\_\_ الفاكس \_\_\_\_\_ البريد الإلكتروني \_\_\_\_\_

التوقيع \_\_\_\_\_ التاريخ \_\_\_\_\_

الرجاء إرسال هذه الاستمارة على العنوان التالي: DTS Leader - PO Box 17, Damour Lebanon

## التأمين المالي

مدرسة التدريب للتلمذة (DTS) هي جزء من جماعة يعيشون بالإيمان. ما من فرد من "شباب له رسالة" YWAM يتقاضى أي معاش. لدى كل فرد هدف وإيمان شخصي بإعالة الله له سنوياً. هدف إيمانك هو رسوم المدرسة. تأمين الله للرسوم يجب أن تعتبره قبول من الله وهو علامة بأنها مشيئة في أن تحضر المدرسة. هذه الرسوم تشمل نفقات التسجيل في جامعة الأمم ، رسوم التعليم ، الإقامة في سكن داخلي ومفروش. هناك رسوم أخرى للرحلة العملية تشمل السفر خلال الرحلة، والإقامة ورسوم أخرى ولكن هذه لا تشمل رسوم الطعومات، التأشيرة وبوليصة التأمين إن كنت بحاجة إليها. (هناك تخفيض لرسوم مرحلة المحاضرات للأشخاص الذين من الشرق الأوسط والذين يسكنون في الشرق الأوسط)

قبل قبولك في مدرسة تدريب للتلمذة يجب أن تكون معك كل الرسوم أو أنك متأكد من أين سيأتي المبلغ (مثلاً: كنيستك ، أو أن أحد أفراد عائلتك وعذك بأنه سوف يؤمن لك المبلغ أو ربما سوف تشتغل قبل مجيئك وأن معاشك سوف يغطي رسوم المدرسة). لا يمكن قبولك إن لم تؤمن هذا إلا إن كانت ظروفك حالة استثنائية نرجو أن تبقى على اتصال معنا خلال مرحلة قبول الطلب.

**الرسوم الإدارية:** هناك رسوم إدارية وقيمتها 15 دولار أميركي مطلوبة مع تقديم الطلب. هذا المبلغ لا يسترد وهو يغطي الرسوم الإدارية. هذا المبلغ (إضافة) لمبلغ رسوم مرحلة المحاضرات والرحلة العملية.

### **تكاليف ال DTS :**

**الرسوم الإدارية :** 15 دولار أميركي  
**العربون:** إذا وافقتنا على طلبك سوف نرسل لك خطاب قبول عندها عليك إرسال مبلغ 50 دولار أميركي حتى نحجز لك مكان. هذا المبلغ هو جزء من مبلغ رسوم التعليم وهذا المبلغ لا يسترد.  
رسوم مرحلة التعليم (المحاضرات) : 1750 دولار أميركي (رسوم الأشخاص من دول الشرق الأوسط لمرحلة التعليم تخفض إلى 1100 دولار أميركي)  
رسوم مرحلة الرحلة العملية 1000 – 1500 دولار أميركي (يتوقف على مكان الرحلة) وهذا رسم خاص للطلاب من الشرق الأوسط. إن أردت البقاء لمدة أيام قليلة بعد نهاية المدرسة، سوف تكون من مسؤوليتك تأمين مصاريف الأكل والإقامة.

### **إخلاء من مسؤولية:**

أنا/نحن نعتق هيئة YOUTH WITH A MISSION، ممثليها ، موظفيها والمساعدون المتطوعون من أية مسؤولية احتمال حدوث أي أذى ، ضرر أو خسارة يصاب بها الشخص المذكور اسمه أدناه خلال ارتباطه مع YWAM:

توقيع مقدم الطلب \_\_\_\_\_ التاريخ \_\_\_\_\_

### **الموافقة على أخذ علاج:**

أنا/نحن نوافق على تنفيذ هذا العلاج ، بنج أو عملية جراحية ، إن كان هذا رأي الطبيب بأنه ضروري  
توقيع مقدم الطلب \_\_\_\_\_ التاريخ \_\_\_\_\_

## 12. تعهد

لقد أتممت كل أجزاء هذا الطلب وإن قبلت من هيئة YWAM سوف أخضع تحت سلطان الله بالروح القدس وسلطة وجدول هذا البرنامج. أنا مدرك أن مدرسة التدريب للتلمذة هذه تتضمن فترة المحاضرات وفترة الرحلة العملية معاً. أنا أؤكد بأنني قرأت ووقعت ورق التأمين المالي وأدرك أنه يجب علي دفع كل رسوم المدرسة قبل أو حال وصولي للمدرسة (إلا إذا كان هناك أي ترتيبات أخرى قد أجريت) ولهذا أتعهد بدفع كل مصاريفي الشخصية خلال ارتباطي مع هيئة YWAM.

التوقيع : \_\_\_\_\_ التاريخ : \_\_\_\_\_

كي تساعد في دعمنا لك بالصلاة وأنت تحضر نفسك للمدرسة ، نطلب منك أن تجاوب على الأسئلة التالية:

1. \$ \_\_\_\_\_ هذا هو المبلغ الذي معي من أجل رسوم المدرسة في الوقت الحالي.
2. \$ \_\_\_\_\_ هذا المبلغ قد تعهد به (الكنيسة ، الأهل / الأصحاب / آخرين) تجاه رسوم المدرسة.
3. \$ \_\_\_\_\_ هذا المبلغ ما زلت أحتاجه من الرسوم.
4. ما هي الطريقة التي ستؤمن بها بالمبلغ الباقي عليك؟

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. هل شاركت مع قادة كنيستك باحتياجاتك المادية؟ إن كان نعم ، مع من؟

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6. أذكر أي التزامات مادية ما زلت عليك في الوقت الحالي وكيف سوف توفيقها ؟

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**كل رسوم المدرسة المستحقة يجب دفعها حال وصولك. الرجاء لا تأتي إلى المدرسة بدون تأكيد واضح أو موافقة من مدير المدرسة والمال من أجل رسوم المدرسة**

### تعبير عن هدف

هيئة YWAM هي حركة أو نشاط عالمي لمسيحيين مكرسين أنفسهم ليقدموا يسوع المسيح شخصياً لهذا الجيل، تجنيد وتهيي أكبر عدد ممكن ليساعدوا في هذه المهمة وتدريب وتجهيز المؤمنين في عمل دورهم للإتمام الخدمة العظمى كمواطنين في ملكوت الله. نحن مدعوون أن نحب ونعبد ونطيع ربنا ونخدم الجسد ( الكنيسة) ونقدم رسالة الإنجيل لكل الناس في جميع أنحاء العالم.

نحن في YWAM نؤمن بأن الكتاب المقدس هو موحى به من الله. قوة كلمته تظهر أن يسوع المسيح هو ابن الله ، وأن الإنسان خلق على صورة الله. وقد خلقنا لكي نكون لنا حياة أبدية بيسوع المسيح، وإن أخطأ الإنسان وأعوزه مجد الله، فجعل الخلاص ممكناً بموت يسوع المسيح على الصليب. إن التوبة، الإيمان، المحبة والطاعة هي تجاوب لخطئة ونعمة الله لنا. إنه يريد أن الكل يخلصون ويعرفون الحق. وقوة الروح القدس تعمل فينا وبنا لإتمام وعد المسيح لنا " اذهبوا إلى العالم أجمع وأكرزوا بالإنجيل للخليفة كلها" مرقس 16:15

التوقيع : \_\_\_\_\_ التاريخ : \_\_\_\_\_

الرجاء إرسال هذه الاستمارة على العنوان التالي: DTS Leader - PO Box 17, Damour - Lebanon