

教牧硕士课程简介

名称: 教牧硕士 (Master of Ministry)
这是一个特别为已经拥有神学/道学学士学位的牧者/圣工人员而开办的为期七年的研究课程(post-graduate program)

开办宗旨: 为现有牧者/圣工人员继续

1. 提供高品质之专业硕士课程,
2. 提升就读者的灵性和再肯定牧会异象,
3. 提高事奉的知识与技巧去面对时代的挑战。

资格:

1. 拥有东南亚神学院协会/马来西亚神学院协会所承认的第一个神学/道学学士学位或同等学历。
2. 至少有 5 年牧会经验。

申请手续:1.个人须先填写一份由本院提供的申请表格, 交来本院。

2. 缴交下列文件:

卫理公会申请者	非卫理公会申请者
身体检查表一份(本院提供)	身体检查表一份(本院提供)
成绩表一份	成绩表一份
各年会牧职部推荐信一份	堂会推荐信一份
《就读本课程的原因》一文	《就读本课程的原因》一文
最近 6 个月的正面照片两张 (Passport size)	最近 6 个月的正面照片两张 (Passport size)
	牧者举荐表格一份 (本院提供)

3. 行政捐献 RM50.00
4. 报名截止日期为每年 9 月 30 日。
5. 寄来本院院长收。 P.O.Box 78, 96007, Sibu, Sarawak.
电话: 084-321409
电邮: general@mtssibu.edu.my

课程要求:1.此课程为期七年。每年开办上下半年各一次。就读时间最长不得超过十年, 逾期须重新申请。

2. 全部课程共 42 个学分。
3. 每科须写一份书评(3000 字); 一篇专文(4000-6000 字)。
4. 不得无故缺席超过 15%。

科目: 神学

卫理公会历史与神学(History and Theology of the Methodist Church)

卫理公会礼仪学 (Liturgical Study of the Methodist Church)

基督教护教学 (Christian Apologetics)

对时代课题神学的反思(Theological Reflection on Current Issues)

廿一世纪的教牧神学观 (Pastoral Theology in the 21st Century)

实践

高级讲道学 (Advanced Preaching)

旧约的宣讲 (Preaching from OT)

新约的宣讲 (Preaching from NT)

教牧心理辅导学 (Pastoral Counseling)

转型中的卫理公会 (Methodist Church in Transition)

牧者的灵性塑造 (Spiritual Formation of the Pastor)

牧者的婚姻与家庭 (Pastors' Marriage & Family)

人事冲突的处理 (Conflict Management)

属灵战争的研究 (Spiritual Warfare)

华人文化与牧养 (Chinese Culture and Pastoral Ministry)

二十一世纪的教会领袖观 (Church Leadership in the 21st Century)

牧者的个人成长 (Personal Growth of the Pastor)

教会实际管理学 (Practical Church Management)

研究专文

1. 约 2 万字(电脑字数)
2. 3 学分
3. 可取代一个课目
4. 以实际、具体、原本思想为主
5. 可按研究者的恩赐/事奉取向/负担之课题来写。

捐献

我们感激您每学期至少提供 RM370，以支持这项培训事工。

卫理神学院

METHODIST THEOLOGICAL SCHOOL

P.O.Box 78, 96007 Sibul, Sarawak, Malaysia. Tel: 084-321409 Fax: 084-34140

照片

教牧硕士课程申请表格

1. 此表格填写后请直接交本院院长收。
2. 若有关项目与你无关，可以从略。

A. 个人资料

姓名(英): _____ (中): _____
身份证号码: (新) _____ (旧): _____
国籍: _____ 种族: _____
出生日期: _____ 出生地点: _____
性别: 男 / 女 电话号码: _____ (手机) _____ (办公室)
永久住址: _____

现今通讯地址: _____
_____ 传 真 或 电
邮: _____
婚姻状况: 单身 / 已婚

B. 家庭背景

伴侣姓名: _____ 出生日期: _____
职业: _____
儿女姓名及出生日期: _____

儿女有否健康问题或学业安排需要?

C. 事奉经历

1. 堂会层面:
堂会名字: _____ 职位: _____ 年份: _____

2. 教区层面：

年份：	职务：	年份：	职务：
-----	-----	-----	-----

3. 年会层面：

年份：	职务：	年份：	职务：
-----	-----	-----	-----

4. 总议会层面：

年份：	职务：	年份：	职务：
-----	-----	-----	-----

D. 学业资历和背景

1. <u>学院名称</u>	<u>教学语言</u>	<u>年日</u>	<u>学位名称</u>
----------------	-------------	-----------	-------------

2. 成绩详情

<u>科目</u>	<u>成绩</u>	<u>科目</u>	<u>成绩</u>
-----------	-----------	-----------	-----------

E. 经济资料

1. 你受训期间的经济(包括学科、住宿及伙食)来源：

--

2. 若你已婚，家人的经济费用有何安排？

--

3. 你父母是否在经济上依赖你？若是，你怎样安排照顾他们的需要？

F. 证明文件

下列文件(影印本或正本)必须与申请表格在每年的 9 月 15 号或之前同时呈上, 申请才会正式受理。

- | | |
|-----------------|-----------------------------------|
| 1. 身份证一份 | 4. 牧职部或有关教会推荐信一份 |
| 2. 身体检查一份(本院提供) | 5. 就读本课程的原因(约 500 个字) |
| 3. 成绩表一份 | 6. 最近 6 个月的正面照片两张 (Passport size) |

G. 宣言

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

签名: _____

日期: _____

诗巫卫理神学院

A. 举荐表格

A. 个人资料 (堂会牧者)

姓名： _____ (华) _____ (英) 性别： _____

参与事奉的教会： _____

地址： _____

电话： _____ (办) _____ (家) _____ (手提)

申请者姓名： _____ (华) _____ (英) 性别： _____

与申请者的关系： _____

B. 一般性

1. 你与申请者已认多久？你对他/她有多认识？在怎样的情况下你认识申请者？

1-2 yrs 3-4 yrs 5-6 yrs 7-9 yrs 10 yrs or above

2. 申请者有否对基督徒重生的生命给予确实的见证？

3. 请针对申请者对全职事奉的呼召给予评语。

4. 申请者对神学教育的装备有怎么样的推动力？

满有热忱 非常强烈 相当强烈 多有保留

原因： _____

5. 作为一名参与事奉的会友，申请者有何特殊的表现？

6. 你会带著怎样的心境举荐申请者进入诗巫卫理神学院？请圈上下列最能表达你的感受的字眼。分享你如此回应的原因。

兴奋热衷 大力推荐 相当强烈 多有保留

原因： _____

7. 若申请者已婚，请略述其家庭生活情况。

C. 教会事奉

1. 申请者在教会中参与那些事奉？多常？

2. 申请者在教会中参与那些的委员会或侍有什么职份？已经有多久了？

3. 申请者在教会中的事奉有那些强处？

4. 申请者需要在事奉上帝和服事教会的那些方面可以加以改进 (如：技巧、态度 ...)？

5. 在你看来，申请者有那些属灵恩赐呢？

6. 申请者对以下有关者的态度如何？

a) 堂会的牧者：_____

b) 教会的领袖

年会层面：_____

教区层面：_____

牧区层面：_____

c) 教会中的会友：_____

7. 在训练期间院方需要对申请者加以关注的范围有那些？

D. 行为评估

意见

<i>推动力</i> [] 积极主动 [] 有效主动 [] 有目标 [] 极为被动 [] 毫无目标		
<i>主动</i> [] 有创意性 [] 持续自供自济 [] 经常主动 [] 甚少自动自发 [] 只是迎合		
<i>事工完成率</i> [] 持之有恒 [] 一般都会 [] 偶而 [] 甚少		
<i>发奋图强</i> [] 寻求更多事奉 [] 完成指定工作 [] 需要不断催迫 [] 就是在压力之下亦甚少工作		
<i>影响力和领导能力</i> [] 意见和评估被尊重 [] 极有贡献 [] 合作 [] 退缩 [] 消极		
<i>对他人的关怀和礼貌</i> [] 极为关心 [] 平平无奇 [] 漠不关心 [] 偶而关心 [] 自我中心		
<i>责任感</i> [] 非常负责任 [] 非常努力 [] 通常很可靠 [] 偶而可靠 [] 全然不可靠		
<i>建设性的贡献</i> [] 高度性 [] 持之有恒 [] 一般性 [] 偶而 [] 甚少		

<i>灵性成长</i> ☐ 非常特出 ☐ 稳健前进 ☐ 偶发性 ☐ 停滞不前 ☐ 完全瘫痪	
<i>团体生活</i> ☐ 热衷参与 ☐ 合作 ☐ 还好 ☐ 被动 ☐ 独来独往	
<i>仪态和礼貌</i> ☐ 极吸引 ☐ 好 ☐ 过得去 ☐ 粗心	
<i>保持均衡</i> ☐ 有自信心 ☐ 适度的自信 ☐ 表达些许的自信 ☐ 缺乏自信	
<i>情绪稳定性 (关注申请者对压力情况的反应)</i> ☐ 一般都平衡 ☐ 非常平衡 ☐ 过得去 ☐ 非常不平衡	
<i>在群体中被接纳的程度 (申请者的性格如何影响他人)</i> ☐ 多人愿意咨询 ☐ 颇为人爱 ☐ 被接纳 ☐ 被容忍	
<i>与父母的关系</i> ☐ 温馨 ☐ 亲密 ☐ 疏远 ☐ 紧张	
<i>与配偶的关系 (若已婚)</i> ☐ 亲密 ☐ 温馨 ☐ 相当温馨 ☐ 紧张困难	
<i>准时</i> ☐ 必定准时 ☐ 一般上都准时 ☐ 相当准时 ☐ 从不准时	

E. 学术

请针对申请者进修神学资格，就以下各项作出一个大约的评估：

	非常好	好	一般	不够	无法作报告
1 智能质素					
a) 领悟性					
b) 创意性					
c) 研究兴趣					
d) 反映能力					
e) 独立自主					
2 语言能力					
a) 语言的使用					
b) 会话表达能力					
c) 写作表达能力					

F. 身体和情绪

1. 申请者有否有身体或精神上的困扰？若然，他/她如何应对？
2. 以下的倾向若发生在申请者身上可能削弱申请者的工作和见证。若你有觉察或发现类似的局限，请画上圆圈并加以描述(使用以下的空格)其层度。

没有耐心，不能包容，好争论，占有欲，不易宽恕，高傲或评击他人。

易於感到羞愧，被得罪，灰心，沮丧。

常担忧，忧虑，紧张，神经质。

对某些组织，种族或国籍有偏见。

排他性和占有性地建立友谊。

缺乏幽默感或缺乏接纳别人开玩笑的能力。

若申请者显然没有被上述的情形所困扰，请在此打√。 []

G. 参照

若能，请列明我们可以接洽咨询，为申请者作更多评估的人仕：

	<u>姓名</u>	<u>电话</u>	<u>地址</u>	<u>与申请者的关系</u>
1.	_____	_____ (办)	_____	_____
	_____	_____ (家)	_____	_____
2.	_____	_____ (办)	_____	_____
	_____	_____ (家)	_____	_____

H. 其他的意见/建议

日期: _____ 签名: _____

回应寄至： 新生监评委员会主席
卫理神学院
P.O.Box 78
96007 Sibul
Sarawak, Malaysia

接咨： 电话： 084 – 321409
电邮： general@mtssibu.edu.my

卫理神学院

METHODIST THEOLOGICAL SCHOOL

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

Tel: 084-321409

<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: _____