

## RECOMANDAREA PASTORULUI—CONFIDENȚIAL

### A se completa exclusiv de către Solicitant(ă).

Completați datele următoare. Aceasta este o evaluare confidențială.

Numele și Prenumele Solicitantului(ei) \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### A se completa exclusiv de Pastor.

Numele și Prenumele Dvs. \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Numele Bisericii \_\_\_\_\_

Adresa. Str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_ Cod \_\_\_\_\_ Localitate \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Solicitantul(a) a cerut înscrierea la cursurile din cadrul SECRETARIATULUI REGIONAL DE STUDII TRANSILVANE organizate la Constanța în perioada Octombrie 2008 - Octombrie 2009. Apreciem foarte mult dacă participați cu informațiile cerute în acest formular pentru a ne ajuta în evaluarea Solicitantului pentru admitere. Toate evaluările sunt confidențiale și nu vor fi prezentate Solicitantului(ei). Vă mulțumim!

#### 1. Care este poziția Dvs. în Biserică?

•Pastor  •Prezbiter  •Diacon  •Alta \_\_\_\_\_

#### 2. De cât timp face parte Solicitantul din Biserica Dvs.?

\_\_\_\_\_

#### 3. De cât timp îl / o cunoașteți pe Solicitant(ă)?

\_\_\_\_\_

#### 4. Cât de bine îl / o cunoașteți?

•Foarte bine  •Bine  •Nu prea bine

#### 5. Știați despre dorința Solicitantului de a participa la aceste Cursuri înainte de a primi acest formular?

•Da  •Nu

Dacă nu, sunteți mulțumit în legătură cu intenția lui / ei?  •Da  •Nu

Comentarii \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_