

완전한 작성을 위한 안내서

아래 사항들을 자세히 읽어 보신 후 모든 서류를 구비하여 제출해 주시기 바랍니다. 지원서와 제출하신 모든 서류는 여러분의 간사 위탁 여부 결정에 도움이 될 것입니다. 따라서 지원서와 모든 질문은 구체적으로 솔직히 답해 주십시오. 만일 주어진 질문이 자신에게 해당되지 않을 경우에는 주어진 빈 칸에 "관계없음"이라고 기입하시면 됩니다. **부부인 경우에는 남편과 아내가 각각 따로 본인이 직접 작성하셔야 합니다.**

제출 서류

가. 지원서 1부

나. 서약서 1부

다. 건강기록부 1부

라. 건강진단서 1부

- 보건소나 병원에서 기숙사 제출용으로 흉부 X-ray 검사 (폐결핵 검사) 와 B형 간염 검사 결과가 포함된 건강진단서를 발부받아 제출해 주시기 바랍니다.

마. 추천서 2부

- DTS 리더 또는 최근 사역 리더 중 1부, 출석교회 담임목사 1부
- 추천인이 작성 후 저희 사무실로 직접 우편이나 이메일로 보내주시거나, 밀봉된 추천서를 지원자가 받아 다른 서류와 함께 보내주셔도 됩니다. 개봉된 추천서는 무효가 됩니다.

바. 신앙간증문

- 아래 질문들에 대한 정확한 답을 레터(Letter) 용지 (2~3페이지 분량)에 기록하여 지원서와 함께 제출해 주십시오.
 1. YWAM NASA 간사로 지원하신 동기나 이유를 쓰십시오.
 2. 당신의 구원의 체험은 어떠하며 현재 주님과 어떻게 영적인 교제를 갖고 있습니까?
 3. DTS를 통해 삶의 어떤 변화를 경험하였습니까?
 4. 현재 주님 안에서 발전시키고 향상시키고 싶은 성품은 무엇입니까?
 5. 당신을 향한 하나님의 부르심은 무엇입니까?
 6. 이 베이스에서 구체적으로 어떤 사역을 하고 있습니까?
 6. 전 사역 리더와의 관계 속에서 아직 해결되지 않은 갈등이 혹시 있습니까?
 7. 간사 지원에 대해 가족들은 어떻게 생각하고 있습니까?
 8. 괄호 안에 해당되는 경험이 있으면 정직하게 기록하여 주십시오. (음주, 흡연, 폭력, 마약, 중독, 정신치료를 위한 약물 복용 등)

보내는 방법

- 준비한 서류를 우편이나 이메일로 보내시면 됩니다.
- 보내실 곳 : YWAM NASA
- 주소 : 1341 E. Washington Blvd. #106 Pasadena, CA 91104, USA
- 이메일 : nasaywam@gmail.com

* 한번 제출된 서류는 1년 동안 유효하며, 일체 반환하지 않습니다.

* 접수 후에 연락을 드립니다.



YWAM NASA

간사 지원서

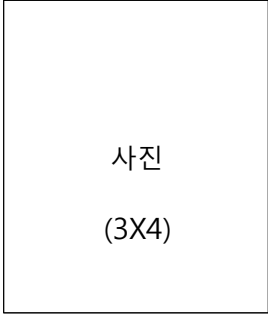


사진
(3X4)

지원 사역 (학교) _____

이름 (한글) _____ (여권상 영문) _____

생년월일 _____년 _____월 _____일

성별 남 여 국적 _____

주소 _____

연락처 집 _____ 핸드폰 _____ 이메일 _____

비상연락처 이름 _____ 관계 _____ 전화 _____

주소 _____

결혼상태 미혼 약혼 결혼 별거 이혼 재혼 배우자 사별

배우자 이름 _____ 생년월일 _____년 _____월 _____일

국적 _____ 배우자 위탁 여부 예 아니오

직계가족 사항

| 관계 | 이름 | 성별 | 생년월일 | 직업 | 종교 | 교회직분 | 학력 |
|----|----|----|------|----|----|------|----|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

교회 소속교회 _____ 담임목사 _____ 교단 _____
 교회주소 _____
 출석기간 _____ 교회직분 _____
 교회봉사 _____

학력 최종학교명 _____ 전공 _____
 휴학 (_____ 학년) 졸업 (졸업년도 _____ 년 _____ 월 _____ 일)

직업 현 직장명 _____ 직책 _____ 재직기간 _____
 전 직장 1 _____ 직책 _____ 재직기간 _____
 전 직장 2 _____ 직책 _____ 재직기간 _____
 전 직장 3 _____ 직책 _____ 재직기간 _____

재능/특기/능력 _____ (예 : 음악, 간호, 회계, 미술 등)

구사 가능한 외국어 _____ (정도: 초급 중급 고급 완벽)

여권 국적 _____ 여권번호 _____
 만기일 _____ 년 _____ 월 _____ 일

예수전도단 훈련 경험

| 학교명 | 학교 리더 | 장소 | 기간 |
|-----|-------|----|----|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

예수전도단 사역 경험

| 사역명 | 사역 리더 | 장소 | 기간 |
|-----|-------|----|----|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

재정

- 현재 가지고 있는 빛이 있습니까? 예 아니오

'예'라면 설명해 주십시오 : _____

이 빛을 어떻게 갚을 계획입니까? _____

후원

- 정기적으로 후원하는 후원자가 있습니까? 예 아니오
- 만일 없다면, 간사로 섬기면서 어떻게 필요한 재정을 충당할 계획입니까?

추천자

| 추천자 이름 | 지원자와의 관계 | 연락처 | 비고 |
|--------|----------|-----|----|
| | | | |
| | | | |

위의 모든 내용이 사실임을 확인합니다.

작성일자 : _____년 _____월 _____일 지원자 _____ 서명 _____

간사 서약서

1. 본인은 YWAM NASA 간사로 위탁이 허락될 경우, 베이스의 모든 일정과 제반 규칙을 전적으로 준수할 것을 **서약합니다.**
2. 본인은 YWAM NASA 간사로서 섬기는데 있어서, 신체적, 정서적으로 이상이 없음을 **서약합니다.**
3. 본인은 YWAM NASA 간사로 섬기는 동안에 필요한 모든 개인적인 비용과 본인의 과실로 인한 사고, 손실, 피해에 대해서 본인이 직접 책임질 것을 **서약합니다.** 위탁 기간 동안 발생한 불의의 사고 및 질병에 대해 YWAM NASA에 직접적인 책임을 묻지 않겠습니다.
4. 본인은 YWAM NASA 간사로 위탁하기 위하여 제출한 지원 서류의 모든 부분을 사실대로 기록하였음을 **서약합니다.**

날짜 _____ 년 _____ 월 _____ 일

지원자 _____

서명 _____

“여호와여 주의 장막에 유할 자 누구오며 주의 성산에 거할 자 누구오니이까...
그는 그 마음에 서원한 것은 해로울지라도 변치 아니하며” (시15:1,4)

건강 기록부

이름 _____ 성별 남 여

신장 _____ cm 체중 _____ kg 혈액형 _____ 형 시력 좌 () 우 ()

다음 사항들에 대해 해당되는 경우 √ 표시를 해 주십시오.

| 질병 | 과거 | 현재 | 질병 | 과거 | 현재 | 질병 | 과거 | 현재 |
|------|----|----|-------|----|----|--------|----|----|
| 피부질환 | | | 심장병 | | | 황달 | | |
| 눈병 | | | 고혈압 | | | 간염 | | |
| 귀병 | | | 저혈압 | | | 장염 | | |
| 머리부상 | | | 류머티스 | | | 잦은설사 | | |
| 두통 | | | 척추이상 | | | 당뇨 | | |
| 간질 | | | 관절염 | | | 신장병 | | |
| 정신질환 | | | 탈골 | | | 빈혈 | | |
| 허약증 | | | 위장병 | | | 성병 | | |
| 무기력증 | | | 요도염 | | | 종양,암 | | |
| 불면증 | | | 방광염 | | | <여성해당> | | |
| 호흡곤란 | | | 맹장수술 | | | 불규칙생리 | | |
| 천식 | | | 장수술 | | | 심한생리통 | | |
| 실신 | | | 편도선제거 | | | 생리과다 | | |
| 알레르기 | | | 기타수술 | | | 현재임신중 | | |

알고 있는 다른 질병이 있습니까? _____

현재 의사의 진료를 계속적으로 받고 있는 부분이 있습니까? _____

현재 계속 복용하고 있는 의약품이 있습니까? _____

알레르기 반응을 나타내는 특정 의약품, 식품, 꽃가루 등이 있습니까? _____

정신질환이나 정서불안으로 치료를 받은 적이 있습니까? _____

신체장애 부분이나 특별한 주의를 요하는 신체 부분이 있습니까? _____

다음의 전염성 질환이 있습니까?

| 질병 | 과거 | 현재 | 질병 | 과거 | 현재 | 질병 | 과거 | 현재 |
|----|----|----|---------|----|----|-------|----|----|
| 수두 | | | 유행성이하선염 | | | 세균성이질 | | |
| 풍진 | | | 간염 | | | 메르스 | | |
| 홍역 | | | 결핵 | | | 기타 질병 | | |

다음 중 가족이 앓고 있는 질병은 무엇입니까?

| 질병 | 과거 | 현재 | 질병 | 과거 | 현재 | 질병 | 과거 | 현재 |
|-----|----|----|-----|----|----|-------------------------|----|----|
| 결핵 | | | 고혈압 | | | 암 | | |
| 당뇨 | | | 관절염 | | | 정신질환 | | |
| 신장병 | | | 천식 | | | 정신질환이 있다면 무엇입니까? () | | |
| 심장병 | | | 간질 | | | | | |

위의 내용이 사실임을 확인합니다.

작성일자 _____ 년 _____ 월 _____ 일

지원자 _____ 서명 _____

추천서

지원 사역 _____ 지원자 이름 _____ 성별 남 여

추천인께 : 위의 지원자는 YWAM NASA의 간사로 지원하였습니다. 이 추천서는 지원자의 사역 여부를 결정하는데 중요한 참고 자료가 될 것입니다. 따라서 추천서를 쓰실 때 하나님을 경외하는 마음으로 정직하게 써 주시기 바랍니다.

지원자와의 관계 목사 고용주 교사/간사 친구 (기타 : _____)
 지원자를 아는 정도 아주 잘 안다 잘 안다 보통 **알아온 기간** _____ 년

* 다음 항목 중 합당한 곳에 표시하여 주십시오.

| | 우수 | 보통이상 | 보통 | 보통이하 | 열등 |
|------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 솔선수범 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 사회적 적응성 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 상대방에 대한 주의 및 관심도 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 교과 수행 능력 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 지도력 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 결단력 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 정서적 안정감 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 건강 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

의견 _____

| | | | |
|--------------|--------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|
| 지적 능력 | <input type="checkbox"/> 빨리 이해함 | <input type="checkbox"/> 보통 | <input type="checkbox"/> 느림 |
| 노력과 근면 | <input type="checkbox"/> 매우 열심히 | <input type="checkbox"/> 보통 | <input type="checkbox"/> 지속성 부족 |
| 신뢰성 | <input type="checkbox"/> 책임을 짐 | <input type="checkbox"/> 보통 | <input type="checkbox"/> 책임 소홀 |
| 협동심 | <input type="checkbox"/> 다른 이와 일을 잘함 | <input type="checkbox"/> 보통 | <input type="checkbox"/> 단체 행동을 피함 |
| 융통성 | <input type="checkbox"/> 변화 반도록 노력 | <input type="checkbox"/> 보통 | <input type="checkbox"/> 완고함 |
| 그리스도인으로서의 성품 | <input type="checkbox"/> 균형이 잘 잡힘 | <input type="checkbox"/> 보통 | <input type="checkbox"/> 불안정 |
| 성격 | <input type="checkbox"/> 유쾌함과 발랄 | <input type="checkbox"/> 보통 | <input type="checkbox"/> 어두움 |
| 시간 엄수 | <input type="checkbox"/> 정확 | <input type="checkbox"/> 보통 | <input type="checkbox"/> 부정확 |
| 재정상의 책임 | <input type="checkbox"/> 책임을 짐 | <input type="checkbox"/> 보통 | <input type="checkbox"/> 소홀함 |

의견 _____

1. 지원자는 도덕적으로 본이 되는 사람입니까? 예 아니오

'아니오'라면 설명해 주십시오 : _____

2. 지원자는 단체, 인종, 국적에 대한 편견이 있습니까? 예 아니오

'예'라면 설명해 주십시오 : _____

3. 지원자의 그리스도에 대한 헌신도는? 헌신적 보통 헌신적이지 않음

설명 : _____

4. 지원자의 그리스도인으로서의 성숙함을 설명하신다면?

성숙 성실함으로 계속 성장 지나치게 감정적 깊이가 없음

설명 : _____

5. 전반적으로 지원자의 장점은 무엇입니까? (특별한 은사나 재능 포함)

6. 지원자의 약점은 어떤 것이라고 보십니까? 지원자가 그것을 인식하고 있습니까?

7. 지원자의 가정환경을 아신다면 간단히 적어 주십시오.

8. 귀하의 의견으로는, 지원자가 간사로 지원하는 동기가 무엇입니까?

9. 간사로서의 섬김이 지원자의 개인적인 성장에 어떤 도움이 될 것이라 생각하십니까?

10. 위에 기록한 것 외에 지원자에 대해서 아는 점이 있으시면 적어 주십시오.

11. (목사님만 적어주세요) 목사님과 귀 교회가 지원자를 기도로 후원해 주십니까?

나는 지원자 _____ 이/가 간사로 섬기는 것을 추천합니다. 추천하지 않습니다.

작성일자 _____ 년 _____ 월 _____ 일

추천인 _____ 서명 _____ 직책 _____

주소 _____

연락처 _____