



Ungdom i Oppdrag NORGE

SØKNAD FOR FAMILY MINISTRY SCHOOL

LEGG VED
BILDE AV
NYERE
DATO

Skole søknaden gjelder FMS NORGE

Personlig Informasjon

NAVN _____
Fornavn Mellomnavn Etternavn

Fast adresse: _____
Gate / veg / postboks

Postnummer Poststed Land

Fast telefon Mobil telefon Fax nummer

E-post adresse Kjønn: ☐ Mann ☐ Kvinne

Alder Fødselsdato _____ Fødested _____
Dag / Måned / År By Land

Sivil status: ☐ Enslig ☐ Forlovet ☐ Gift ☐ Separert / Skilt ☐ Enke/mann

Ektefelles navn _____
Fornavn Mellomnavn Etternavn

Alder Fødselsdato _____ Fødested _____
Dag / Måned / År By Land

Navn på barn som følger med deg:

Fornavn	Mellomnavn	Etternavn	Alder	Fødselsdato (d/m/å)	Kjønn

Pass Informasjon

Statsborgerskap Pass nummer

Navn innskrevet i passet _____
Etternavn Fornavn Mellomnavn

Utstedende myndighet Gyldig t.o.m _____
Dag / Måned / År

Har du noen gang blitt nektet Visa? ☐ Nei ☐ Ja (vær snill å oppgi til hvilket land og angi kort grunnen)



Informasjon om hjemmemenighet

Navn på hjemmemenighet _____ Kirkesamfunn _____

Navn på pastor / leder _____ Hvor lenge har du vært aktiv i menigheten? _____

Postadresse _____

Gate / veg / postboks

Telefon

Postnummer

Poststed

Land

E-postadresse _____ WEB adresse _____ Fax _____

Utdanning, yrkeserfaring og andre ferdigheter

Jeg har fullført videregående skole ☐ Linje på videregående _____

Universitets / skolens navn

Tidsperiode (Måned / År)

	Fra:	til:
	Fra:	til:
	Fra:	til:
	Fra:	til:
	Fra:	til:

Har du fullført noen utdanning? ☐ Nei ☐ Ja Hvilken _____

Redegjør for jobber / yrkeserfaring du har hatt (ut over sommerjobb):

Stilling

Tidsperiode

	Fra:	til:
	Fra:	til:
	Fra:	til:

Andre ferdigheter, talenter eller spesielle interesser:

Sertifikat

Ingen

Bil

Lastebil

Minibuss

Buss

Morsmål / førstespråk _____

Andre språk du kjenner / praktiserer

☐ Flytende

☐ Kan kommunisere

☐ Noe kjennskap

☐ Flytende

☐ Kan kommunisere

☐ Noe kjennskap

Tidligere erfaring / kompetanse fra Ungdom i Oppdrag / University of the Nations

Skriv ned tidligere Ungdom i Oppdrag engasjementer eller skoler i University of the Nations (Ta med DTS):

Skole/Praksis/Stilling

Senter

Ledere

Tidsrom



Helseskjema

Note: Informasjon om fysisk og psykisk helse er underlagt taushetsplikt og beskyttet av norsk lov. Vi vil gjøre oppmerksom på at all sensitiv informasjon gis av søkeren på frivillig grunnlag og vil uansett ikke bli misbrukt av Ungdom i Oppdrag

Står du i norsk Folketrygd? ☐ Ja (Alle norske statsborgere er medlem av folketrygden hvis de ikke har oppholdt seg i utlandet ut over ett år av gangen uten å være registrert hos Folketrygden for utenlandssaker.)

☐ Nei (I så fall må du umiddelbart søke kontakt med Trygdekontoret for å klargjøre din status!)

Har du reiseforsikring? ☐ Ja ☐ Nei Policy No. _____

Vurderer du din egen helse som alminnelig god? ☐ Ja ☐ Nei – forklar hvorfor _____

Har du / har du hatt noen av disse sykdommene som du ønsker å gjøre oss oppmerksom på?

(Sett et kryss og forklar eventuelt nærmere på et eget ark om nødvendig)

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Rygg problemer | <input type="checkbox"/> Pollenallergi | <input type="checkbox"/> Sukkersyke |
| <input type="checkbox"/> Øye/syns plager | <input type="checkbox"/> Allergi | <input type="checkbox"/> Kreft |
| <input type="checkbox"/> Hørselsproblemer | <input type="checkbox"/> Hjerte problemer | <input type="checkbox"/> HIV/Aids |
| <input type="checkbox"/> Migrene | <input type="checkbox"/> Høyt blodtrykk | <input type="checkbox"/> Depresjon |
| <input type="checkbox"/> Epilepsi | <input type="checkbox"/> Lavt blodtrykk | <input type="checkbox"/> Kronisk utmattelse |
| <input type="checkbox"/> Psykiske lidelser | <input type="checkbox"/> Reumatisme | |
| <input type="checkbox"/> Pustebesvær | <input type="checkbox"/> Magesår | |
| <input type="checkbox"/> Astma | <input type="checkbox"/> Hepatitt | |

Har du andre sykdommer / plager du vil vi skal være oppmerksom på? _____

Går du til fast behandling hos lege? ☐ Nei ☐ Ja (spesifiser) _____

Bruker du faste medisiner? ☐ Nei ☐ Ja (spesifiser) _____

Er du allergisk mot noen medisiner? ☐ Nei ☐ Ja (spesifiser) _____

Har du noen handikap eller helseproblemer som krever en spesiell diett eller særlig oppmerksomhet ved innkvartering ?

☐ Nei ☐ Ja (spesifiser) _____

Informasjon om pårørende

Nærmeste pårørende _____

Post adresse _____

Gate / Veg / Post boks

Postnummer

Poststed

Land

Fast tlf _____ Mobilnummer _____ Epost adresse _____

Relasjon til søkeren _____



Informasjon om personlig økonomi

Personlig ansvars-erklæring

Som frivillig student i Ungdom i Oppdrag/University of the Nations forplikter jeg meg til å betale alle utgifter som vedrører mitt opphold ved Ungdom i Oppdrag/UofN ved/på Grimerud Senter.

Søkerens underskrift _____

Dato _____
Dag/Måned/År

Dine forventninger (vær vennlig å bruke eget ark til svarene)

Hvordan fikk du først høre om Family ministry school?

Hvorfor ønsker du å ta denne skolen?

Er det sider ved din personlighet/karakter som du jobber med nå, eller som du ønsker å gjøre noe med?

Hvilke egne forventninger har du til kurset/skolen?

Beskriv kort de erfaringene du har hatt med andre kulturer.

Er du forberedt på å takle til dels enkle boenheter som også må deles med andre?

Fortell litt om deg selv i forhold til åndelig utvikling.

Har du/dere opplevd et kall eller har et ønske om å jobbe mot et spesielt land eller folkeslag?

Hvordan er forholdet ditt til din lokalmenighet/pastor?

Hvordan har dere det som familie? Er alle enige om å ta denne skolen? Deler dere et åndelig liv i familien?
(Er du enslig si litt om oppvekstfamilien din)

Jeg forsikrer at all informasjon som fremkommer i denne søknaden er nøyaktig og fullstendig

Søkerens underskrift _____

Dato _____
Dag / Måned / År

Vær vennlig å levere/sende denne søknaden til:

Ungdom i Oppdrag
Familie Fokus
Grimerudvegen 77
2312 Ottestad

Eller E-post til:

familie@ywam.no

Telefon: 62 57 43 11

www.familiefokus.no



University of the Nations
Extensions Campus