

Ansprechperson: Marina Knapp
Abteilung: Bibelschule/Schülerbewerbungen
Telefon: 05382 930-0
Telefax: 05382 930-100
E-Mail: schuelerbewerbung@glaubenszentrum.de

Glaubenszentrum e. V.

Dr.-Heinrich-Jasper-Straße 20
37581 Bad Gandersheim

Empfehlung zum Besuch der Bibelschule Glaubenszentrum e. V.

Name der Bewerberin/des Bewerbers:

Die oben genannte Person bewirbt sich um die Aufnahme in der Bibelschule Glaubenszentrum e.V. Wir bitten Sie, dieses Empfehlungsschreiben sorgfältig auszufüllen und so bald wie möglich direkt an uns zurückzuschicken, gerne auch per E-Mail. Bitte fühlen Sie sich frei, nicht nur positive Beurteilungen abzugeben, da es sich nicht nur um den/die Bewerber/in selbst handelt, sondern auch um die Mitschüler/innen, mit denen er/sie im Zimmer und im Schuljahr zusammen sein wird. Wir danken Ihnen sehr herzlich für Ihre Bereitschaft, dieses Schreiben auszufüllen! Alle Angaben werden vertraulich behandelt.

Eigene Angaben

Vor- & Nachname:

Straße & Hausnr.:

PLZ & Wohnort:

Telefonnr.:

E-Mail:

Wie lange kennen Sie den/die Bewerber/in?

In welchem Verhältnis stehen Sie zu dem/der Bewerber/in?

Hat der/die Bewerber/in eine bewusste Entscheidung für Jesus Christus getroffen?

ja

nein

unklar

Wie gut kennen Sie ihn/sie?

sehr gut

gut

flüchtig

nur dem Namen nach

Bitte beschreiben Sie kurz seinen/ihren familiären und sozialen Hintergrund:

Bitte bewerten Sie Charakter und Eigenschaften des Bewerbers/der Bewerberin.

	ausgezeichnet	gut	bemüht sich	Wachstumsbedarf
Ehrlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disziplin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
positive Grundeinstellung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lernbereitschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Korrekturbereitschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Konfliktfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beziehungsfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verantwortungsbereitschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Belastbarkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Erläuterungen können Sie bei Bedarf im letzten Feld dieser Seite eintragen)

Was sind Ihrem Empfinden nach die besonderen Stärken des Bewerbers/der Bewerberin?

Was sind vielleicht schwache Punkte des Bewerbers/der Bewerberin?

Würden Sie persönlich den Bibelschulbesuch im Glaubenszentrum des Bewerbers/der Bewerberin empfehlen?

ja, weil

nein, weil

Weitere Angaben, die uns bei der Einschätzung des Bewerbers/der Bewerberin helfen könnten:

Ort, Datum:

Unterschrift:

Ansprechperson: Marina Knapp
Abteilung: Bibelschule/Schülerbewerbungen
Telefon: 05382 930-0
Telefax: 05382 930-100
E-Mail: schuelerbewerbung@glaubenszentrum.de

Glaubenszentrum e. V.

Dr.-Heinrich-Jasper-Straße 20
37581 Bad Gandersheim

Empfehlung zum Besuch der Bibelschule Glaubenszentrum e. V.

Name der Bewerberin/des Bewerbers:

Die oben genannte Person bewirbt sich um die Aufnahme in der Bibelschule Glaubenszentrum e.V. Wir bitten Sie, dieses Empfehlungsschreiben sorgfältig auszufüllen und so bald wie möglich direkt an uns zurückzuschicken, gerne auch per E-Mail. Bitte fühlen Sie sich frei, nicht nur positive Beurteilungen abzugeben, da es sich nicht nur um den/die Bewerber/in selbst handelt, sondern auch um die Mitschüler/innen, mit denen er/sie im Zimmer und im Schuljahr zusammen sein wird. Wir danken Ihnen sehr herzlich für Ihre Bereitschaft, dieses Schreiben auszufüllen! Alle Angaben werden vertraulich behandelt.

Eigene Angaben

Vor- & Nachname:

Straße & Hausnr.:

PLZ & Wohnort:

Telefonnr.:

E-Mail:

Wie lange kennen Sie den/die Bewerber/in?

In welchem Verhältnis stehen Sie zu dem/der Bewerber/in?

Hat der/die Bewerber/in eine bewusste Entscheidung für Jesus Christus getroffen?

ja

nein

unklar

Wie gut kennen Sie ihn/sie?

sehr gut

gut

flüchtig

nur dem Namen nach

Bitte beschreiben Sie kurz seinen/ihren familiären und sozialen Hintergrund:

Bitte bewerten Sie Charakter und Eigenschaften des Bewerbers/der Bewerberin.

	ausgezeichnet	gut	bemüht sich	Wachstumsbedarf
Ehrlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disziplin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
positive Grundeinstellung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lernbereitschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Korrekturbereitschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Konfliktfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beziehungsfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verantwortungsbereitschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Belastbarkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Erläuterungen können Sie bei Bedarf im letzten Feld dieser Seite eintragen)

Was sind Ihrem Empfinden nach die besonderen Stärken des Bewerbers/der Bewerberin?

Was sind vielleicht schwache Punkte des Bewerbers/der Bewerberin?

Würden Sie persönlich den Bibelschulbesuch im Glaubenszentrum des Bewerbers/der Bewerberin empfehlen?

ja, weil

nein, weil

Weitere Angaben, die uns bei der Einschätzung des Bewerbers/der Bewerberin helfen könnten:

Ort, Datum:

Unterschrift: