



forvandler liv og samfund



Luk op for en verden af muligheder..

Ansøgning om at blive sendt ud med **OM**



Ansøgning om at rejse ud med **OM**

1. Hvor er du interesseret i at blive udsendt til (land og evt. navn på program):

A. _____

B. _____

2. Fornavn: _____

Efternavn: _____

3. Køn (M/K): _____

4. Ægteskabelig stilling: ugift har kæreste forlovet gift skilt enke/enkemand

Evt. børns navne og fødselsdato: _____

5. Fødselsdato (ÅÅ.MM.DD): _____

6. Nationalitet: dansk færøsk islandsk grønlandsk andet _____

7. Pas nr.: _____

Udstedt (sted og dato): _____ OBS!! – Udløbsdato: _____

8. Hjemmeadresse: _____

Tlf.: _____ Mobil: _____ E-mail: _____





9. Hvordan hørte du om muligheden for at rejse ud med OM?

OM's hjemmeside tidligere udsendt med OM familie og venner

kirke avis/annonce andet _____

10. Hvilken kirke kommer du i? _____ I hvor lang tid har du kommet der? _____

Navn og adresse på din præst / ældste / leder - (vi sender et spørgeskema til vedkommende):

11. I hvor mange år har du været en kristen? _____

12. Nuværende beskæftigelse: _____

13. Uddannelse / kvalifikationer: _____

14. Erhvervs erfaring: _____

15. Har du tidligere været udsendt med OM eller anden mission? (hvor og hvornår):



16. Sprogkundskaber:

(Hvilke sprog taler du - og hvor godt? F = Flydende, G = Kan føre en god samtale, E = Enkelte sætninger)

	F	G	E
1. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

17. Andre evner, som du evt. kan bruge i mission? (Fx drama, musik, IT, sekretær, bogholder, sport):

18. Hvis du selv får mulighed for at vælge, hvilke tjenester vil du så foretrække? (Fx sang, musik, drama, børnearbejde, nødhjælp): _____

19. Hvorfor ønsker du at blive udsendt med netop det pågældende program? _____



20. Navn og adresse på forældre/nærmeste pårørende: _____

Tlf.: _____ E-mail: _____ Hvilken relation har de til dig? _____

Hvem skal kontaktes i nødstilfælde (hvis andre end ovenstående)? _____

Tlf.: _____ E-mail: _____ Hvilken relation har de til dig? _____

21. Helbredsoplysninger:

A. Er nogen af dine forældre eller søskende afgået ved døden før 60-års alderen? Ja Nej

B. Har du i løbet af de seneste 5 år været sygemeldt i mere end 14 dage sammenhængende? Ja Nej

Hvis ja, forklar nærmere: _____

C. Tager du medicin for evt. kroniske lidelser? Ja Nej Hvis ja, hvilke? _____

23. Andet relevant, som du mener, vi bør vide : _____

24. Dato og navn: _____