



HEART OF JESUS BIBLE SCHOOL  
EQUIPPING. EDIFYING. EXHORTING  
RAISING AARON AND HUR FOR PASTORAL MINISTRY

Ramailotar, Ekta Marga 2, Tutepani, Khumaltar-14, Lalitpur, Nepal  
Phone: +977 9809693191 · Email: heartofjesuschurch100@gmail.com

## Student Registration Form

### विद्यार्थी दर्ता फारम

Please print this form, fill it in by hand, and return it to Heart of Jesus Bible School.

कृपया यो फारम प्रिन्ट गर्नुहोस्, हातले भर्नुहोस्, र हार्ट अफ जीसस बाइबल स्कूलमा पठाउनुहोस्।

#### 1. Personal Information (व्यक्तिगत जानकारी)

First Name नाम \*

Last Name थर \*

Date of Birth जन्म मिति\*

Gender लिङ्ग \* :  Male पुरुष  Female महिला

Phone No. फोन नं \*

Country देश \*

Street टोल \*

City शहर \*

Province No. प्रदेश नं \*

State / Province / Region राज्य / प्रदेश / क्षेत्र \*

Postal Code पोष्ट कोड \*

**How did you hear about Heart of Jesus Bible School?\***

तपाईंले हार्ट अफ जीसस बाइबल स्कूलको बारेमा कसरी थाहा पाउनुभयो?

- Facebook फेसबुक    Online Advertisement अनलाइन विज्ञापन    Family परिवार    Friend साथी  
 Employee कर्मचारी    Church मण्डली    Website वेबसाइट    Other अन्य

## 2. Spiritual Journey (आत्मिक यात्रा)

**What does being "born again" mean to you?\***

तपाईंको लागि "नयाँ गरी जन्मनु" भनेको के हो?

**Which year did you receive Jesus as your Lord and Savior?\***

कुन वर्ष तपाईंले येशूलाई आफ्नो प्रभु र मुक्तिदाताको रूपमा ग्रहण गर्नुभयो?

**When did you get baptized in the water?\***

तपाईंले पानीको बसिस्मा कहिले लिनु भएको हो?

**Are you baptized in the Holy Spirit according to the book of Acts 2:4?**

के तपाईंले प्रेरित २:४ अनुसार पवित्र आत्माको बसिस्मा पाउनुभएको छ?

- Yes छु    No छैन

**Are you helping in church ministry? If yes, how?\***

के तपाईं मण्डलीको सेवकाईमा सहयोग गर्दै हुनुहुन्छ? यदि छ भने कसरी?

**What impact do you believe HJBS will have on your long-term goals and purposes in life?\***

HJBS ले तपाईंको दीर्घकालीन लक्ष्य र जीवनको उद्देश्यमा कस्तो प्रभाव पार्नेछ भन्ने तपाईं विश्वास गर्नुहुन्छ?

## 3. Health Questionnaires (स्वास्थ्य सम्बन्धी प्रश्नहरू)

**1. Do you have any health issues you want the school authorities to know about? If yes, how long have you been sick?\***

१. के तपाईंसँग कुनै स्वास्थ्य समस्या छ जुन विद्यालय प्रशासनलाई थाहा होस् भन्ने चाहनुहुन्छ? यदि छ भने कहिलेदेखि?

---

2. Are you taking any prescribed medication from a doctor?\*

२. के तपाईं डाक्टरले सिफारिस गरेको कुनै औषधि सेवन गर्दै हुनुहुन्छ?

---

3. Please explain shortly about your health condition.\*

३. कृपया आफ्नो स्वास्थ्य अवस्थाको बारेमा छोटकरीमा व्याख्या गर्नुहोस्।

---

#### 4. Pastoral Information (पास्टरको जानकारी)

Name of Pastor पास्टरको नाम \*

---

Name of Church मण्डलीको नाम \*

---

Pastor's E-mail पास्टरको इमेल \*

---

Pastor's Phone No. पास्टरको फोन नं. \*

---

Did you ask permission from your Pastor about joining Heart of Jesus Bible School?

के तपाईंले हार्ट अफ जीसस बाइबल स्कूलमा सहभागी हुने बारे आफ्नो पास्टरसँग अनुमति लिनुभयो?

Yes हो  No होइन

Do you allow HJBS to contact your pastor for verification?

के तपाईं प्रमाणीकरणको लागि HJBS लाई तपाईंको पास्टरसँग सम्पर्क गर्न अनुमति दिनुहुन्छ?

Yes हुन्छ  No हुँदैन

Are you willing to attend all classes?

के तपाईं सबै कक्षाहरूमा उपस्थित हुन इच्छुक हुनुहुन्छ?

Yes छु  No छैन

Are you willing to abide by all the rules and regulations of the school?

के तपाईं विद्यालयका सबै नियम र विनियमहरू पालना गर्न इच्छुक हुनुहुन्छ?

Yes छु  No छैन

## 5. Consent सहमति

*I have understood the vision of Heart of Jesus Bible School. I agree to all the terms and conditions of HJBS. If I am selected for the school, I will sincerely follow all the rules and regulations. I will not go against the school authorities, and if I do, I am ready to be dismissed by the school authorities according to the rules.*

मैले हार्ट अफ जीसस बाइबल स्कूलको दर्शन बुझेको छु। म HJBS का सबै नियम र सर्तहरूमा सहमत छु। यदि म विद्यालयको लागि छनोट भएमा, म इमानदारीपूर्वक सबै नियम र विनियमहरूको पालना गर्नेछु। म विद्यालय प्रशासनको विरुद्धमा जानेछैनँ, र यदि गएमा नियमअनुसार विद्यालय प्रशासनबाट बर्खास्त हुन तयार छु।

**I (type your full name)\***

**म (आफ्नो पूरा नाम लेख्नुहोस्)**

---

**Do you agree with all the above concerns?**

**के तपाईं माथिका सबै बुँदाहरूसँग सहमत हुनुहुन्छ?**

Yes छु  No छैन

## 6. Applicant Details (आवेदकको विवरण)

**Applicant Name आवेदकको नाम \***

---

**Phone No. फोन नम्बर \***

---

**Email इमेल \***

---

**Date of Application आवेदन मिति \***

---

**Signature दस्तखत \***

---