



Depuis combien de temps connaissez-vous le candidat ? \_\_\_\_\_ Le connaissez-vous bien ? \_\_\_\_\_

Quelle est la nature de vos relations ?  Pasteur  Professeur  Ami  Mentor  
 Collègue  Employeur  Autres \_\_\_\_\_

*Veillez répondre aux questions suivantes auxquelles le candidat doit aussi répondre sur sa demande officielle. Si vous répondez "oui" à l'une ou plusieurs de ces cinq questions, veuillez nous communiquer les informations adéquates sur une feuille séparée. Ces informations devraient inclure si oui ou non vous pensez que le problème risque de freiner le candidat dans le succès de ces études au séminaire. Veuillez indiquer également comment la personne a démontré un changement réel dans ce domaine.*

Autant que vous puissiez le savoir, le candidat a-t-il :

Été séparé ou divorcé ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Incapable de répondre
Jugé pour un délit important ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Incapable de répondre
Impliqué dans une conduite sexuelle répréhensible ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Incapable de répondre
Soigné pour abus d'alcool ou prise de drogue ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Incapable de répondre
Consommé du tabac ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Incapable de répondre

Avez-vous quelques réserves concernant la décision du candidat de poursuivre des études dans un séminaire à ce moment précis de sa vie ?  Oui  Non

*Si "oui", veuillez le commenter sur une page séparée.*

*Pourriez-vous nous donner quelques commentaires sur les forces et les faiblesses du candidat et s'il est prêt à commencer ses études au séminaire et sur son potentiel général pour le ministère.*

---

*S'il y a des informations supplémentaires que vous pensez être intéressantes et qui peuvent nous aider dans le processus d'évaluation, veuillez les indiquer sur une feuille séparée. Ceci peut aussi comprendre le nom et l'adresse de personnes de références supplémentaires qui accepteraient de donner leurs commentaires sur la capacité du candidat à venir au séminaire.*

En considérant les aptitudes du candidat pour des études au séminaire, et sa potentialité générale pour le ministère, cochez une des cases suivantes :

recommandé avec enthousiasme  recommandé avec confiance  recommandé avec réserve  pas recommandé

Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Nom (en imprimé ou taper) \_\_\_\_\_ Position \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Peut-on vous contacter, si nécessaire, pour de plus amples informations ou clarifications ?  Oui  Non

Etes-vous un ancien élève du Continental Theological Seminary ?  Oui  Non

SI VOUS AVEZ DES QUESTIONS, TÉLÉPHONEZ AU BUREAU D'ADMISSION AU +(32) 02/334.85.32 OU ENVOYEZ UN COURRIER ÉLECTRONIQUE AU :  
ADMISSIONS@CTSEM.EDU

La demande est à renvoyer au :

**CONTINENTAL THEOLOGICAL SEMINARY**  
BUREAU DES ADMISSIONS  
KASTEELSTRAAT 48  
1600 SINT-PIETERS-LEEUV  
BELGIUM