



TROENS BEVIS  
BIBEL & MISJONSINSTITUTT

GRUNNLAGT AV ARIL EDVARDESEN • 1968

Adresse PB 1058 Sentrum 0104 Oslo  
Telefon +47 4005 4371  
Web [www.tbbmi.no](http://www.tbbmi.no)  
Epost [inntak@tbbmi.no](mailto:inntak@tbbmi.no)  
Org.nr 889 193 352

## Skjema for Praksisdokumentasjon - skoleår 2023-2024

Kjære pastor/leder, takk for at du er villig til å skrive praksisdokumentasjon for vår søker.

Vennligst legg merke til at vi kun aksepterer dokumentasjon som

- bør være fullstendig utfyllt
- er autorisert med din signatur og stempel/logo fra din menighet/organisasjon.
- er basert på din egen erfaring med søkeren.
- refererer til tjeneste i din kirke/organisasjon de siste 3 årene

Søkeren vil ikke bli evaluert før dette skjemaet blir sendt til [inntak@tbbmi.no](mailto:inntak@tbbmi.no)

Vi ønsker at du bruker din offisielle e-post til din menighet/organisasjon når du sender skjemaet, og at søkerens e-post står som CC (Courtesy Copy).

Dersom du har spørsmål kan du gjerne ta kontakt med oss via [e-post](mailto:inntak@tbbmi.no) eller telefon (400 54 371).

### Detaljer på søkeren til TBBMI\*:

Navn \* \_\_\_\_\_ Etternavn\* \_\_\_\_\_

Fødselsdato\* \_\_\_\_\_ E-post\* \_\_\_\_\_

### Detaljer om søkerens pastor/leder som utfyller dette skjema:

Navn\* \_\_\_\_\_ Etternavn\* \_\_\_\_\_

Ansvar (ditt ansvar i kirke/organisasjon)\* \_\_\_\_\_

### Informasjon om menighet/organisasjon:

Navn på din menighet/organisasjon \_\_\_\_\_

Adresse\* \_\_\_\_\_

Website\* \_\_\_\_\_ Facebook side (valgfri) \_\_\_\_\_

E-post\* \_\_\_\_\_ Pastor/Leder\* \_\_\_\_\_

## Detaljer til praksisdokumentasjonen\*:

Hvilken tidsperiode har søkeren tjenestegjort i din menighet?

Fra (måned og år)\* \_\_\_\_\_ Til (måned og år)\* \_\_\_\_\_

## Praksisdokumentasjon\*:

Vennligst oppsummer hva slags ansvar og/eller oppgaver søkeren har hatt i din menighet/organisasjon og beskriv innhold på disse.\*

Hvor mange timer i uka har søkeren vært involvert i oppgavene overnevnt?\*

Andre kommentarer:

Jeg bekrefter herved at opplysningene ovenfor er riktige og sanne, og gitt etter beste evne.

## Aktiv kontaktinformasjon til pastor/leder som utfyller dette skjema\*\*

Navn\* \_\_\_\_\_ E-post\* \_\_\_\_\_

Telefon\* \_\_\_\_\_ Facebook-profil \_\_\_\_\_

Sted og dato\*

Signatur \*

Menighet/Org. stempel/logo\*

\* Obligatoriske felter

\*\*NB! Obligatorisk felt. Vennligst fyll in kun **aktiv kontaktinformasjon** vi kan kontakte deg til dersom det er behov for oppklaring. Dersom dette er utdatert vil skjemaet bli regnet som ugyldig.