

АНКЕТА

слушателя Богословского лектория Ступинского церковного округа

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

День Ангела _____

Образование _____

Место работы _____

Прихожанин(-ка) какого храма _____

Послушание при храме (если есть) _____

Адрес проживания, телефон _____

Дата заполнения: _____

Подпись: _____