



### III. ประวัติการศึกษา

ให้ใส่ชื่อสถาบันที่ท่านจบการศึกษา (อย่างน้อยระดับม.3) และสถาบันอื่นๆ หากท่านจบการศึกษาในระดับที่สูงกว่านี้

ชื่อสถาบัน	จังหวัด	ระดับการศึกษา	ปีที่เข้าศึกษา	ปีที่จบการศึกษา
------------	---------	---------------	----------------	-----------------

หากท่านกำลังโอนย้ายมาจากสถาบันพระคัมภีร์อื่น โปรดระบุเหตุผลในการย้าย .....

ท่านรู้จักพระคริสตธรรมมิมไทยแลนด์และสนใจที่จะเข้าร่วมศึกษาได้อย่างไร

- จากนักศึกษาปัจจุบัน                       จากเจ้าหน้าที่ของสถาบันฯ                       จากบุคคลอื่นๆ
- จากเว็บไซต์/อินเทอร์เน็ต                       อื่นๆ (ระบุ) .....

### IV. ประสบการณ์ชีวิตคริสเตียน

ศิษยาภิบาลของคริสตจักรที่ท่านร่วมรับใช้ในปัจจุบัน ชื่อ .....

ท่านเคยรับใช้ในบทบาทใดบ้าง (ทำเครื่องหมาย /)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> การเป็นพยานส่วนตัวและนำคนมารับเชื่อ | <input type="checkbox"/> ร่วมทีมประกาศพระกิตติคุณในโอกาสต่างๆ     |
| <input type="checkbox"/> สอนรวีวารศึกษา/พระวาจาเพื่อชีวิต    | <input type="checkbox"/> เทศนา                                    |
| <input type="checkbox"/> อภิบาลคนในคริสตจักร กลุ่ม .....     | <input type="checkbox"/> เยี่ยมเยียนติดตามผลผู้เชื่อ/ผู้เชื่อใหม่ |
| <input type="checkbox"/> ทำงานกับเยาวชนในคริสตจักร           | <input type="checkbox"/> ทำงานกับองค์กรคริสเตียน องค์กร.....      |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) .....                  |   |

ความสามารถพิเศษของท่านคือ ..... ท่านเล่นเครื่องดนตรีใดได้บ้าง .....

- |  |   |  |                                      |                                       |
|--|---|--|--------------------------------------|---------------------------------------|
| ท่านเข้าเฝ้าพระเจ้าและศึกษาพระคัมภีร์ส่วนตัว | <input type="checkbox"/> นานๆ ครั้ง     | <input type="checkbox"/> อาทิตย์ละครั้ง    | <input type="checkbox"/> ประจำทุกวัน |                                       |
| ท่านอ่านพระคัมภีร์เดิม                       | <input type="checkbox"/> จบทั้งเล่มแล้ว | <input type="checkbox"/> จบมากกว่า 1 ครั้ง | <input type="checkbox"/> ไม่เคยอ่าน  | <input type="checkbox"/> อ่านยังไม่จบ |
| ท่านอ่านพระคัมภีร์ใหม่                       | <input type="checkbox"/> จบทั้งเล่มแล้ว | <input type="checkbox"/> จบมากกว่า 1 ครั้ง | <input type="checkbox"/> ไม่เคยอ่าน  | <input type="checkbox"/> อ่านยังไม่จบ |

### V. ประวัติสุขภาพ

- |                     |  |   |   |
|---------------------|--|---|---|
| ท่านมีสุขภาพร่างกาย | <input type="checkbox"/> แข็งแรงดี                 | <input type="checkbox"/> เจ็บป่วยบ่อยครั้ง  | <input type="checkbox"/> มีโรคประจำตัวคือ ..... |
| สุขภาพของท่าน       | <input type="checkbox"/> ไม่เป็นอุปสรรคต่อการเรียน | <input type="checkbox"/> อาจเป็นอุปสรรคบ้าง |   |
| สภาพจิตใจของท่าน    | <input type="checkbox"/> ปกติ                      |   |   |
|                     | <input type="checkbox"/> เคยมีปัญหาบ้างคือ .....   | เมื่อ.....                                  |   |
|                     | รับการรักษาโดย.....                                |   |   |

### VI. การสนับสนุนจากครอบครัว (กรอกในกรณีมีคู่สมรสเท่านั้น)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ(ระบุ.....)) .....

คู่สมรสของ (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ(ระบุ.....)) .....

ยินดียินดียินดีสนับสนุนคู่สมรสของข้าพเจ้าในการเข้าศึกษาพระวาจาของพระเจ้ากับพระคริสตธรรมมิมไทยแลนด์

ลงชื่อ ..... คู่สมรส

( )

**VII. บุคคลที่รับรองการสมัคร**

รายชื่อของผู้ที่ยินดีจะรับรองการสมัครของข้าพเจ้ามีดังต่อไปนี้

**1) ศิษยาภิบาล** (บุคคลที่จะรับรองในใบรับรองโดยศิษยาภิบาล)

ชื่อศิษยาภิบาล .....นามสกุล .....

ที่อยู่ .....

**2) พี่น้องในคริสตจักรที่ไม่ใช่ญาติ** (บุคคลที่จะรับรองในใบรับรองส่วนบุคคล)

คนที่ 1

ชื่อ ..... นามสกุล ..... ตำแหน่งในคริสตจักร .....

ที่อยู่ .....

คนที่ 2

ชื่อ ..... นามสกุล ..... ตำแหน่งในคริสตจักร .....

ที่อยู่ .....

คนที่ 3

ชื่อ ..... นามสกุล ..... ตำแหน่งในคริสตจักร .....

ที่อยู่ .....

**VIII. คำรับรองในการรับผิดชอบต่อการเรียนและเงื่อนไขของสถาบัน**

1. ข้าพเจ้ายินดีทราบและเข้าใจรูปแบบการเรียนของสถาบันเป็นอย่างดีและยินดีรับผิดชอบต่อตนเองในการทำความเข้าใจโปรแกรมที่ใช้ในการเรียนออนไลน์ที่สถาบันกำหนด(เช่นโปรแกรมZoom)
2. ข้าพเจ้ายินดีจะศึกษาวิธีการใช้โปรแกรมการเรียน รวมถึงจัดหาอุปกรณ์ที่สนับสนุนการเรียนเท่าที่กำลังของข้าพเจ้าจะทำได้
3. ข้าพเจ้ายินดีจะรับผิดชอบต่อการเข้าเรียนในทุกคาบที่มีการเรียนการสอนอย่างตรงเวลา
4. ข้าพเจ้ายินดีจะรับผิดชอบต่อชิ้นงาน/การบ้านที่ผู้สอนมอบหมายตามวิชาที่ข้าพเจ้าลงทะเบียนเรียนเป็นอย่างดี
5. ข้าพเจ้ายินดียอมรับเงื่อนไข นโยบาย และระเบียบการต่างๆ ตามที่สถาบันกำหนด

เข้าใจและยอมรับเงื่อนไข

ไม่ยินยอมรับเงื่อนไข

**IX. ลงชื่อรับรองการสมัคร**

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ข้าพเจ้าให้ไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงและถูกต้องทุกประการ

.....  
( )

...../...../20.....

## คำชี้แจงรายการเอกสารสำหรับผู้สมัครใหม่

ผู้สมัครใหม่ที่สมัครเป็นนักศึกษาของสถาบันพระคริสตธรรมอิมไทยแลนด์จำเป็นต้องส่งรายการเอกสารประกอบการสมัครดังนี้ (โปรดเช็คเอกสารของท่านตามรายการต่อไปนี้)

- 1. ใบสมัคร
- 2. ใบรับรองโดยศิษยาภิบาล 1 ฉบับ
- 3. ใบรับรองส่วนบุคคล 3 ฉบับ
- 4. รูปถ่าย 1.5 นิ้ว จำนวน 2 รูป

(รูปถ่ายควรแต่งกายด้วยชุดสุภาพ พื้นหลังไม่มีลวดลาย ควรเป็นสีน้ำเงิน หรือ สีขาว อายุรูปถ่ายไม่เกิน 6 เดือน นับจากวันถ่าย ไม่รับรูปถ่ายเซลฟีหน้าตรงแล้วตัดตามขนาดภาพที่สถาบันกำหนด และไม่รับรูปถ่ายที่ปรี้นด้วยกระดาษ A4)

- 5. สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ
- 6. สำเนาบัตรประชาชน 1 ฉบับ
- 7. สำเนาใบรายงานผลการเรียน (Transcript) 1 ฉบับ

ทางสถาบันจะพิจารณาความเหมาะสมของผู้สมัครใหม่เมื่อเอกสารที่ส่งมาครบถ้วนสมบูรณ์ตามที่สถาบันกำหนดไว้เท่านั้น ทางสถาบันจะไม่พิจารณาจนกว่าจะได้รับเอกสารตามที่ระบุไว้ครบถ้วน ดังนั้นโปรดส่งเอกสารมายังสถาบันโดยเร็วที่สุด

### คำแนะนำในการส่งเอกสาร

**1.กรณีส่งเป็นไฟล์เอกสาร** ให้ส่งเอกสารมาทางอีเมล [hbs.thailand@gamil.com](mailto:hbs.thailand@gamil.com) โดยดำเนินการดังนี้

- ใบสมัครและใบรับรองตามรายการที่ 1-3 โปรดเช็คการจัดหน้าและบันทึกส่งเป็นไฟล์ PDF
- รูปถ่ายตามรายการที่ 4 แนบส่งเป็นไฟล์ JPG
- เอกสารประกอบใบสมัครอื่นๆตามรายการที่ 5-7 โปรดสแกนส่งเป็นไฟล์ PDF

**2.กรณีส่งเป็นกระดาษเอกสาร** ให้ส่งเอกสารมายังที่อยู่ของสถาบัน

สถาบันพระคริสตธรรมอิมไทยแลนด์ 231 หมู่ 6 ต.สันพระเนตร อ.สันทราย จ.เชียงใหม่ 50210

**หมายเหตุ** โปรดสำเนาเอกสารทั้งหมดไว้ที่ท่าน 1 ฉบับเพื่อกรณีเอกสารสูญหายระหว่างการขนส่ง