



# พระคริสตธรรมลัานนา

192 หมู่ 3 ต. สันทรายหลวง อ. สันทราย จ. เชียงใหม่ 50210

ติดต่อ โทร. 084-803-5543

www.ltclanna.org

รูป

## ใบสมัครพระคริสตธรรมลัานนา LANNA THEOLOGICAL CENTER (L.T.C.)

### ประวัติส่วนตัว

ชื่อ ..... นามสกุล..... เพศ .....

วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ ..... ปี

เชื้อชาติ ..... สัญชาติ .....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่ ..... หมู่บ้าน ..... หมู่..... ซอย/ตรอก

.....

ถนน..... ตำบล/เขต..... อำเภอ/แขวง..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์ .....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ..... หมู่บ้าน ..... หมู่..... ซอย/ตรอก.....

ถนน ..... ตำบล/เขต ..... อำเภอ/แขวง ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์ .....

เบอร์โทรศัพท์ บ้าน ..... มือถือ..... ที่ทำงาน/โทรสาร.....

E-mail/FB/IG .....

สถานภาพ  โสด  สมรสแล้ว  หย่าร้าง  แยกกันอยู่  ม่าย

คู่สมรส ชื่อ..... นามสกุล .....

มีชีวิตอยู่  เสียชีวิตแล้ว  เป็นคริสเตียน  ไม่เป็นคริสเตียน

บิดา ชื่อ ..... นามสกุล .....

มีชีวิตอยู่  เสียชีวิตแล้ว  เป็นคริสเตียน  ไม่เป็นคริสเตียน

มารดา ชื่อ ..... นามสกุล .....

มีชีวิตอยู่  เสียชีวิตแล้ว  เป็นคริสเตียน  ไม่เป็นคริสเตียน

### ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	สถาบัน	สาขา	ปีการศึกษาที่จบ
มัธยมต้น			
มัธยมปลาย			
ปริญญาตรี			
วุฒิการศึกษาอื่น .....			

เข้าพเจ้าต้องการศึกษา

หลักสูตรศาสนศาสตร์

ในระดับ  ศาสนศาสตร์ตรี  อนุศาสนศาสตร์  ประกาศนียบัตร

หลักสูตรศาสนศาสตร์ และ วิชาชีพ

ประสบการณ์ชีวิตคริสเตียน

กลับใจรับเชื่อพระเยซูเมื่อ ค.ศ. .... รับบัพติศมาเมื่อ ค.ศ. ....  
 ปัจจุบันเป็นสมาชิกคริสตจักร ..... ตั้งอยู่ที่ บ้านเลขที่ ..... หมู่บ้าน .....  
 หมู่..... ซอย/ตรอก ..... ถนน ..... ตำบล/เขต ..... อำเภอ/แขวง.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์.....  
 สังกัด  สหกิจคริสเตียน  สภาคริสตจักร  สหคริสเตียนแบ็บติสต์  อื่น ๆ  
 ศึกษาศึกษา / ผู้ปกครอง ชื่อ..... นามสกุล.....  
 งานรับใช้ในคริสตจักรที่เป็นสมาชิกอยู่  
 เป็นกรรมการอนุชน  ครุฑวิ  มัคนาถ  ผู้ปกครอง  อื่น ๆ.....  
 เป็นผู้รับใช้ตำแหน่ง ..... เริ่มรับใช้เมื่อ .....

ความสามารถพิเศษ .....

ข้าพเจ้าอ่านพระคัมภีร์เดิม-ใหม่  จบทั้งเล่มแล้ว  มากกว่า 1 ครั้ง  ไม่เคยอ่านจบ

ประสบการณ์ด้านการทำงาน

ประสบการณ์การทำงานที่ผ่านมา

1. เลขทำงาน ตำแหน่ง ..... สถานที่ ..... เมื่อค.ศ.....  
 ถึง ค.ศ. .... รวม .....ปี เหตุที่ออก.....
2. เลขทำงาน ตำแหน่ง ..... สถานที่ ..... เมื่อค.ศ.....  
 ถึง ค.ศ. .... รวม .....ปี เหตุที่ออก.....

สถานภาพการเงินและการสนับสนุน ท่านต้องการจ่ายค่าเล่าเรียนอย่างไร

- ส่วนตัว  คริสตจักร  องค์กร  อื่น ๆ.....

ผู้รับรองความประพฤติของข้าพเจ้า ( ศบ. ผป. มิชชันนารี ผู้นำคริสตจักร )

1. ชื่อ ..... นามสกุล..... ตำแหน่ง.....  
 ที่อยู่ .....
2. ชื่อ ..... นามสกุล..... ตำแหน่ง.....  
 ที่อยู่ .....
3. ชื่อ ..... นามสกุล..... ตำแหน่ง.....  
 ที่อยู่ .....

คำพยานส่วนตัว สำหรับประสบการณ์ชีวิตคริสเตียน การกลับใจ และการถวายตัวรับใช้พระเจ้า

ก. เบื้องหลังชีวิต และการกลับใจ

.....

.....

.....

.....

.....

ข. หลังจากกลับใจ ชีวิตมีการเปลี่ยนแปลง

.....

.....

.....

.....

.....

ค. การถวายตัวรับใช้พระเจ้าและเป้าหมายในอนาคต

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอให้สัญญาว่า โดยความเชื่อฟังในพระคุณ ความรัก และฤทธิ์เดชของพระเจ้า ข้าพเจ้าจะตั้งใจศึกษาอย่างเต็มความสามารถ และรับการฝึกฝนด้วยความถ่อมตน ยินดีทำตามระเบียบของ พระคริสตธรรมลัทธิ เพื่อเตรียมตัวให้พร้อมสำหรับการทำงานทุกอย่างที่พระเจ้าทรงมอบหมายให้สำเร็จ

สำหรับเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....

วันที่ ...../...../.....

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร

วันที่ ..... / ..... / .....

ใบรับรองจากคริสตจักร

1. ชื่อ – สกุล ผู้สมัครเรียน นาย / นาง / นางสาว.....
2. ท่านรู้จักผู้สมัครเรียนนานเท่าไร และในฐานะใด.....
3. ท่านเห็นว่าผู้สมัครเรียนได้กลับใจใหม่และบังเกิดใหม่อย่างแท้จริงหรือไม่ อย่างไร  
.....
4. ท่านมั่นใจอย่างไรเกี่ยวกับการทรงเรียกของพระเจ้าในชีวิตของผู้สมัคร  
.....
5. ท่านเห็นว่า ผู้สมัครเรียนมีของประทานความสามารถ ในด้านใดบ้าง  
 การเทศนา    การสอน    การเป็นผู้นำ    การเป็นผู้สนับสนุน    การน่านมัสการ  
 การเล่นดนตรี    การบริหาร    อื่น ๆ โปรดระบุ.....
6. ท่านคิดว่าพระคริสตธรรมฯ จะช่วยผู้สมัครเรียนให้มีการพัฒนาในด้านใดบ้าง  
.....
7. ท่านคิดว่าการศึกษาแบบใดจะช่วยให้ผู้สมัครเรียนได้รับการพัฒนามากที่สุด  
.....
8. กรุณาแสดงความคิดเห็นถึงผู้สมัครเรียนดังต่อไปนี้

คุณลักษณะด้านต่าง ๆ	ดีมาก	ดี	ดีปานกลาง	ดีพอใช้	ต้องปรับปรุง
ความเป็นผู้ใหญ่					
ความรับผิดชอบในการรับใช้ในคริสตจักร					
ความสัตย์ซื่อ และความเหมาะสมที่จะเป็นผู้รับใช้พระเจ้า					
การทำงานกับผู้อื่น					
การรักษาชีวิตที่บริสุทธิ์					
สติปัญญา การเรียนรู้					
ความรับผิดชอบในหน้าที่					
ความหิวกระหายฝ่ายวิญญาณ					
การอธิษฐาน การนมัสการ					

9. ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมเกี่ยวกับผู้สมัครเรียน  
.....
10. คณะกรรมการคริสตจักรมีความเห็นว่า ควรจะสนับสนุนและเสริมสร้างนักศึกษาผู้นี้ให้เรียนจนสำเร็จหรือไม่  
.....
11. ที่อยู่โทรศัพท์ของท่าน ที่ติดต่อได้  
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ชื่อผู้รับรอง..... ตำแหน่ง .....

วันที่ ..... เดือน ..... ปีคริสตศักราชที่ .....

เอกสารที่ใช้ในการสมัครมีดังนี้

- 1. ใบสมัครของพระคริสตธรรมลัคนา
- 2. รูปถ่าย ขนาด 2 นิ้ว 2 ใบ
- 3. จดหมายรับรองจากคริสตจักรที่ผู้สมัครเป็นสมาชิก
- 4. ใบแจ้งผลการเรียน สำหรับผู้ที่เคยเรียนในโรงเรียนพระคัมภีร์มาแล้ว
- 5. สำเนาทะเบียนบ้าน บัตรประชาชน 1 ชุด
- 6. สำเนาใบสุทธิ หรือใบแจ้งผลการเรียน (Transcript) และประกาศนียบัตร สายสามัญ
- 7. ใบรับรองสุขภาพ 1 ชุด จากแพทย์
- 8. อื่น ๆ โปรดระบุ.....