

ไบสมัครศาสนาสดร์ตรี

พระคริสตธรรมฟ้าใหม่

New Sky BiBle Seminary

424 หมู่ 6 บ้านท่าเตือ ต.สันผีเสื้อ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50000

โทร.087-1832037 โทรสาร 053-262192 / Email : davidlicemth@yahoo.com

ประวัติส่วนตัว

ชื่อ.....นามสกุล.....เพศ.....อายุ.....ปี

วัน/เดือน/ปีเกิด.....หมายเลขบัตรประชาชน.....

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้.....

.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

สถานภาพ ☐ โสด ☐ มีคนรัก / มีคู่หมั้น ☐ หย่าร้าง

☐ สมรส ☐ ม่าย

กรณีสมรสแล้ว สามี / ภรรยา ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

มีบุตรจำนวน.....คน

1.....อายุ.....ปี 2.....อายุ.....ปี

3.....อายุ.....ปี

ประวัติครอบครัว

บิดาชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

มารดาชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

ทั้งสองคนเป็นคริสเตียนหรือไม่.....

มีญาติพี่น้องทั้งหมด.....คน ท่านเป็นคนที่.....

ประวัติการศึกษา

สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมปลาย (ม.6)จาก.....เมื่อปีค.ศ.....

สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีจาก.....เมื่อปีค.ศ.....

สำเร็จการศึกษาอื่นๆคือ.....เมื่อปีค.ศ.....

ประสบการณ์ชีวิต

กลับใจรับเชื่อพระเยซูคริสต์เมื่อ.....รับบัพติศมาเมื่อ.....

ปัจจุบันเป็นสมาชิกคริสตจักร.....ตั้งอยู่เลขที่.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

สังกัด.....ศิษยาภิบาลชื่อ.....

งานรับใช้ในคริสตจักรที่เป็นสมาชิกอยู่

☐ เป็นกรรมการอนุชน

☐ ครุวัชร

☐ เป็นมัคนายก

☐ เป็นผู้ปกครอง

☐ เป็นผู้รับใช้ตำแหน่ง.....เมื่อปี.....

☐ อื่นๆ.....

ความสามารถพิเศษ.....

ความสามารถในด้านดนตรี.....

ข้าพเจ้าเข้าเฝ้าพระเจ้าและศึกษาพระคัมภีร์ส่วนตัว

☐ นานๆครั้ง ☐ อาทิตย์ละครั้ง ☐ ประจำทุกวัน ☐ ไม่ค่อยทำ

ข้าพเจ้าอ่านพระคัมภีร์เดิม-ใหม่ ☐ จบทั้งเล่มแล้ว ☐ มากกว่า 1 ครั้ง ☐ ไม่เคยอ่านจบ

ข้าพเจ้าเคยรับใช้พระเจ้า (ทำเครื่องหมายในหัวข้อที่เคยรับใช้พระเจ้า)

☐ การเป็นพยานส่วนตัวและนำคนรับเชื่อ ☐ ร่วมประกาศกลางแจ้ง ☐ สอนรวีวารศึกษา

☐ เทศนาในวันอาทิตย์ ☐ นำนมัสการในคริสตจักร ☐ การเยี่ยมเยียนติดตามผล

☐ ทำงานกับเยาวชนและอนุชน ☐ ทำงานในองค์กรคริสเตียน ☐ หอพักนักเรียน

ประสบการณ์การทำงาน

☐ เคยทำงานตำแหน่ง.....สถานที่.....เมื่อปี.....

ถึงปี.....รวม.....ปี เหตุที่ออก.....

☐ เคยทำงานตำแหน่ง.....สถานที่.....เมื่อปี.....

ถึงปี.....รวม.....ปี เหตุที่ออก.....

สถานภาพทางการเงิน

ผู้ให้ทุนการศึกษาคือ.....ที่อยู่.....

.....โทรศัพท์.....

☐ เป็นค่าเล่าเรียน ☐ เป็นค่าใช้จ่ายส่วนตัว ☐ ค่าใช้จ่ายทั้งหมด

เป็นจำนวนเงินประมาณ.....บาท / เทอม / ปี

รายชื่อผู้ที่ยินดีจะรับรองความประพฤติของข้าพเจ้า(ศิษยาภิบาล, ผู้ปกครอง, मित्र, ผู้นำคริสตจักร)

1. ชื่อ.....นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

ที่อยู่.....

2. ชื่อ.....นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

ที่อยู่.....

3. ชื่อ.....นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

ที่อยู่.....

ท่านมีพันธะทางหนี้สินหรือไม่ ☐ ไม่มี ☐ มีจำนวน.....บาท

(หากมีหนี้สินท่านคิดจะใช้หนี้สินอย่างไร)

ท่านคิดว่าท่านจะพาครอบครัวมาด้วยหรือไม่ ☐ มาคนเดียว ☐ มาทั้งครอบครัว.....คน

และท่านมีความประสงค์ที่จะพักในพระคริสตธรรมหรือไม่ ☐ ต้องการพัก

☐ ไม่ต้องการพัก เพราะข้าพเจ้ามีที่พัก คือ.....

ประวัติสุขภาพ

ข้าพเจ้ามีสุขภาพร่างกาย ☐ แข็งแรงดี ☐ เจ็บป่วยบ่อยครั้ง โรคประจำตัวคือ.....

และสุขภาพของข้าพเจ้า ☐ ไม่เป็นอุปสรรค ☐ อาจเป็นอุปสรรคบ้าง

ในอวัยวะส่วนต่างๆของร่างกาย ☐ ครบปกติ ☐ พิการบางส่วนคือ.....

ลักษณะของสภาพจิตใจส่วนใหญ่ ☐ ปกติ ☐ เคยมีปัญหาบ้าง คือ.....

และรักษาโดย.....เมื่อปี.....

คำพยานส่วนตัว ประสบการณ์ชีวิตคริสเตียน การกลับใจ และการถวายตัวรับใช้พระเจ้า

ก. เบื้องหลังชีวิตและการกลับใจ

.....

.....

.....

.....

.....

ข. หลังจากกลับใจชีวิตมีการเปลี่ยนแปลงอย่างไร

.....

.....

.....

.....

.....

ค. การถวายตัวรับใช้พระเจ้าและเป้าหมายในอนาคต

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอสัญญาว่าโดยการเชื่อฟังในพระคุณ ความรักและฤทธิ์เดชของพระเจ้า ข้าพเจ้าจะตั้งใจอย่างเต็ม
ความสามารถ และรับการฝึกฝนด้วยความถ่อมใจ ยินดีเชื่อฟังระเบียบของสถาบันฯ เพื่อเตรียมตัวพร้อม
สำหรับการทำงานทุกอย่างที่พระเจ้าทรงมอบหมายให้สำเร็จ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

()

วันที่.....เดือน.....ค.ศ.....