



ศูนย์อบรมพระคริสตธรรมremaประเทศไทย

สาขาภาคตะวันออกเฉียงเหนือ



รูปถ่ายปัจจุบัน
ดิจิทัล

ใบสมัครเพื่อเข้าศึกษา

ใบสมัครจะได้รับการพิจารณาต่อเมื่อผู้สมัครยื่นเอกสารดังต่อไปนี้ครบถ้วนแล้ว

- รูปถ่ายปัจจุบันขนาด 1x1 นิ้ว จำนวน 1 ใบ (เป็นรูปปัจจุบันที่ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน) ถ่ายเฉพาะส่วนหน้าและไหล่เท่านั้น
- กรุณาตอบทุกคำถามให้ครบถ้วน หากคำถามใดไม่เกี่ยวข้อง ให้เขียนว่า “ไม่เกี่ยวข้อง” ลงไปในช่องว่าง หากมีคำถามใดที่ยังไม่ได้ตอบอาจมีผลกับทำให้ต้องส่งคืนใบสมัครของท่านเพื่อรอการให้ครบถ้วน ซึ่งทำให้การพิจารณาใบสมัครล่าช้าออกไป
- การส่งใบสมัครไม่ได้มีความหมายว่าท่านได้รับการอนุมัติเข้าเป็นนักศึกษา หากท่านได้รับการอนุมัติเข้าเป็นนักศึกษา ท่านจะได้รับจดหมายตอบรับการเป็นนักศึกษา
- สำนักงานของศูนย์อบรมฯ จำเป็นต้องได้รับเอกสารการสมัครของท่าน 2 สัปดาห์ก่อนเปิดภาคเรียน

กรุณาเขียนชื่อของท่านให้เหมือนกับที่ปรากฏบนบัตรประจำตัวประชาชน และเอกสารสำคัญอื่น

ชื่อ:

กรุณาเขียนตัวบรรจงหรือพิมพ์ชื่อเต็มของท่านตามกฎหมาย

ชื่อ:

นามสกุล:

ชื่อเล่น:

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชนหรือหนังสือเดินทาง:

อายุ:

วันเกิด: วันที่

เดือน:

ปี

สถานที่เกิด:

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้

บ้านเลขที่:

ซอย:

ถนน:

หมู่บ้าน:

ตำบล:

อำเภอ:

จังหวัด:

โทรศัพท์บ้าน:

เบอร์มือถือ:

อีเมล:

สถานภาพการสมรส:

กรุณาเลือกเพียงข้อเดียว โสด หมั้น* สมรสแล้ว หม้าย หย่า แยกกันอยู่**

*กรณาระบุวันที่จะสมรส

**กรุณาเขียนรายละเอียดด้านหลัง

คู่สมรสหรือคู่หมั้นของท่านจะเข้าร่วมศึกษาที่ศูนย์อบรมพระคริสตธรรมremaในภาคการศึกษาครั้งนี้ด้วยหรือไม่? เข้าร่วม ไม่เข้าร่วม

ท่านกำลังอาศัยอยู่ร่วมกับบ้าน(ที่พ่อกาสิย)เดียวกันกับเพศตรงข้ามที่ไม่ใช่ญาติใช่หรือไม่? ใช่ ไม่ใช่

ถ้าใช่ กรุณาระบุถึงลักษณะความสัมพันธ์ที่ท่านมีกับบุคคลที่ท่านกำลังอาศัยอยู่ร่วมกับเขานั้น

ข้อมูลทางด้านฝ่ายวิญญาณ:

วันที่ท่านได้รับความรอด:

วันที่ท่านได้รับบัพติศมานี้:

ท่านเชื่อหรือไม่ว่าการบัพติศมานี้นั้นรวมไปถึงการพูดภาษาแปลกๆ ด้วย? ใช่ ไม่ใช่

(คำตอบของท่านในคำถามนี้จะไม่ได้ส่งผลกระทบต่อพิจารณาเข้ารับท่านเป็นนักศึกษาrema)

ตำแหน่งในงานรับใช้: โปรดเลือกตำแหน่งที่ท่านกำลังรับใช้ที่คริสตจักรของท่านในปัจจุบัน:

ศิษยาภิบาลอาวุโส ศิษยาภิบาลร่วมหรือผู้ช่วยศิษยาภิบาล ผู้นำมัสการ ผู้นำพันธกิจวัยรุ่น

ผู้นำพันธกิจเด็ก พันธกิจกลุ่มเซลล์ ท่านดูแลกลุ่มเซลล์จำนวนกี่กลุ่ม?

ผู้ประกาศ/ผู้ติดตามผล/การสร้างสาวก - ท่านดูแลพันธกิจนี้ที่คริสตจักรของท่านใช่หรือไม่? ใช่ ไม่ใช่

<input type="checkbox"/> ถ้าท่านรับใช้ในงานรับใช้ลักษณะอื่น กรุณาระบุว่างานรับใช้นั้นคือ:		
ท่านอยู่ในงานรับใช้มากี่ปีแล้ว?		
ท่านทำงานอื่นด้วยเพื่อมีรายได้ใช้หรือไม่? <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่		
ถ้าใช่ ท่านกำลังทำงานประเภทใด?		
ชื่อคริสตจักรของท่าน:		
คริสตจักรของท่านเข้าร่วมกับองค์กร/คณะใด:		
จำนวนสมาชิกในคริสตจักรของท่าน:	ท่านเป็นผู้รับใช้ที่ได้รับการแต่งตั้งใช้หรือไม่? <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่	
หากท่านเป็นศิษยาภิบาล ท่านเป็นศิษยาภิบาลมานานเท่าใด?		
หากท่านไม่ใช่ศิษยาภิบาล ท่านรับใช้ในคริสตจักรปัจจุบันของท่านมานานเท่าใด?		
ประวัติการศึกษา:		
กรุณาเลือกระดับการศึกษาสูงสุดที่ท่านได้รับ		
<input type="checkbox"/> มัธยม 3 <input type="checkbox"/> มัธยม 6 <input type="checkbox"/> สายวิชาชีพ ปวช./ปวส. <input type="checkbox"/> ปริญญาตรี <input type="checkbox"/> ปริญญาโท		
<input type="checkbox"/> ปริญญาเอก <input type="checkbox"/> อื่นๆ โปรดระบุ:		
กรุณาระบุรายละเอียดของโรงเรียนพระคัมภีร์อื่นๆ ที่ท่านเคยเข้าร่วม		
ชื่อ:	สถานที่:	วันที่จบ:
ภาษาแรก(ภาษาแม่)ที่ท่านใช้คือภาษาใด?		ท่านพูดภาษาอังกฤษได้ใช้หรือไม่? <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่
ท่านอ่านภาษาอังกฤษได้ใช้หรือไม่? <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่	ท่านเขียนภาษาอังกฤษได้ใช้หรือไม่? <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่	
ท่านพูด/อ่าน/เขียนภาษาใดได้อีกบ้าง?		
ครั้งสุดท้ายที่ท่านใช้คือเมื่อใด? (วันที่):		
ท่านสูบหรือเคสุบบุหรี่ยาเส้น/ยาสูบบ้างหรือไม่? <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่		
ถ้าใช่ ครั้งสุดท้ายที่ท่านใช้คือเมื่อใด? (วันที่):		
ท่านดื่มหรือเคยดื่มสุราหรือเครื่องดื่มมีแอลกอฮอล์หรือไม่? <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่		
ถ้าใช่ ครั้งสุดท้ายที่ท่านใช้คือเมื่อใด? (วันที่):		
<p>ศูนย์อบรมพระคริสตธรรมrema สาขาภาคตะวันออกเฉียงเหนือเชื่อว่าผู้รับใช้นั้นต้องประพฤติตนให้เหมาะสม ซึ่งรวมถึงการละเว้นจากการใช้สิ่งเสพติด บุหรี่ ยาสูบ ยาเส้น สุรา เครื่องดื่มมีแอลกอฮอล์ (รวมถึงเหล้าองุ่นและเบียร์) ในขณะที่เข้าศึกษาที่ศูนย์อบรมฯ และภายหลังจากจบการศึกษาด้วย</p> <p>กรุณาระบุถึงการตัดสินใจของท่านในเรื่องนโยบายดังที่กล่าวมานี้</p> <p><input type="checkbox"/> ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามนโยบายนี้ <input type="checkbox"/> ข้าพเจ้าไม่สามารถปฏิบัติตามนโยบายนี้ได้</p> <p>ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้อมูลทั้งหมดในใบสมัครเข้าศึกษานี้ถูกต้องและเป็นความจริง หากศูนย์อบรมพระคริสตธรรมrema ได้รับแจ้งว่าข้อมูลใดก็ตามในใบสมัครไม่เป็นความจริง นักศึกษาจะถูกพักการเรียนโดยทันที</p>		
ลงชื่อผู้สมัคร:		วันที่: