



ใบสมัครเข้าศึกษา

โรงเรียนคริสต์ศาสนศาสตร์แบปติสต์

433 ซอยสวนพลู 8 ถนนสาทร 3 แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120

โทร. 0-2286-0766, 2286-0793, 2286-7281

- วันที่ _____ เดือน _____ ค.ศ. _____ หอพัก ไป - กลับ
- ระดับ พิเศษไม่เก็บหน่วย ระดับ B.Th. M.T.S. M. Div. ปีการศึกษา _____
1. ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) _____
2. ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) _____
3. เกิดวันที่ _____ เดือน _____ ค.ศ. _____ อายุ _____ เพศ _____ โสด สมรส หม้าย
4. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ _____ หมู่บ้าน/อาคาร _____
ซอย _____ ถนน _____ แขวง/ตำบล _____
เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____ โทร/มือถือ _____
ID Line _____
5. อาชีพ _____ สถานที่ทำงาน _____ โทร. _____
6. ชื่อ-นามสกุลบิดา _____ อาชีพ _____
นับถือศาสนา _____ มีชีวิต เสียชีวิต รับทราบ สนับสนุนให้มาเรียน
7. ชื่อ-นามสกุลมารดา _____ อาชีพ _____
นับถือศาสนา _____ มีชีวิต เสียชีวิต รับทราบ สนับสนุนให้มาเรียน
8. คู่สมรสชื่อ (นาย/นาง) _____ มีบุตร _____ คน
เบอร์โทร ติดต่อในกรณีฉุกเฉิน _____ ความสัมพันธ์ _____
9. ท่านเป็นสมาชิกคริสตจักร _____ ศิษยาภิบาลชื่อ _____
การรับใช้ของท่านในคริสตจักรคือ _____ (สังกัด สหคริสตจักรแบปติสต์
 สหกิจคริสเตียน สภาคริสตจักรภาค _____ อื่นๆ _____)
10. ท่านรับศีลล้างบาปติดสมาเมื่อวันที่ _____ เดือน _____ ปี _____ ณ _____
ผู้ประกอบพิธีศีลล้างบาปติดสมาให้ท่านชื่อ _____
11. ประวัติการศึกษาของผู้สมัคร
จบมัธยมปลาย (ม.6 หรือเทียบเท่า) จากโรงเรียน _____
จบระดับอุดมศึกษา (ปริญญาตรี) จากมหาวิทยาลัย _____ คณะ _____
สาขา _____ อื่นๆ _____
12. ท่านเคยผ่านการอบรมทางด้านพระคัมภีร์หรือไม่ เคย ไม่เคย ถ้าเคย อบรมจาก _____
เมื่อปี _____ หลักสูตร _____ (ระยะเวลา) ได้วุฒิบัตร _____
ท่านเคยอ่านพระคัมภีร์จบ เดิม ใหม่
ลงชื่อ _____ ผู้สมัคร
ลงชื่อ _____ ผู้ปกครอง / ผู้รับรอง / คู่สมรส
(นาย/นาง/น.ส. _____)

ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับเข้าเป็นนักศึกษาของโรงเรียน ข้าพเจ้าจะให้ความร่วมมือและปฏิบัติตามกฎระเบียบของโรงเรียนอย่างเคร่งครัด และจะรับผิดชอบหน้าที่ของการเป็นนักศึกษาที่ดีที่สุด ทั้งในด้านการเรียน ชีวิต และการรับใช้เพื่อถวายเกียรติแด่พระเจ้า ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ