



# ใบสมัครผู้นำศูนย์

แบบฟอร์ม 1.2

ศูนย์ส่งเสริมพัฒนาผู้นำ (ค.ส.พ.) 23 ถ.อำมาตย์ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40000

\*\*กรุณากรอกแบบฟอร์มด้วยตัวบรรจง

วันที่ \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้า (ชื่อ-นามสกุล เป็นภาษาไทย) \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้า (ชื่อ-นามสกุล เป็นภาษาอังกฤษ) \_\_\_\_\_

เป็นสมาชิกของคริสตจักร \_\_\_\_\_

มีความประสงค์จะสมัครเป็นผู้นำศูนย์ โดยมีรายชื่อผู้ที่สมัครเรียนในศูนย์ที่ข้าพเจ้ารับผิดชอบอยู่ดังต่อไปนี้

- |          |          |
|----------|----------|
| 1. _____ | 2. _____ |
| 3. _____ | 4. _____ |
| 5. _____ | 6. _____ |
| 7. _____ | 8. _____ |

รูปถ่ายของ  
ผู้นำศูนย์ขนาด  
2 นิ้ว 1 ใบ

## ที่อยู่ในการจัดส่งเอกสาร

เลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่บ้าน \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_ ตำบล \_\_\_\_\_

เขต/อำเภอ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_

เบอร์โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ อีเมล \_\_\_\_\_

พร้อมใบสมัครนี้ ข้าพเจ้าได้ส่งเงินค่าสมัครจำนวน 200 บาท ซึ่งเป็นค่าสมัครของข้าพเจ้า + ค่าสมัครของผู้เรียน

คิดเป็นเงิน จำนวนผู้เรียน \_\_\_\_\_ x 200 = \_\_\_\_\_ + 200 (ของผู้นำศูนย์) = \_\_\_\_\_ บาท

## โดยวิธีการ

เงินสด มอบให้แก่ \_\_\_\_\_ (ต้องเป็นเจ้าหน้าที่ของ ค.ส.พ. หรือ ผู้ประสานงานภาคเท่านั้น)

ธนาณัติ (สั่งจ่ายในนาม ศูนย์ส่งเสริมพัฒนาผู้นำ)

โอนเงินเข้าบัญชี วันที่โอน \_\_\_\_\_

(ชื่อบัญชี ศูนย์ส่งเสริมพัฒนาผู้นำ เลขที่บัญชี 405-0-83889-3 ธนาคารกรุงไทย สาขา ขอนแก่น)

ลงชื่อ ..... ( )

สำหรับเจ้าหน้าที่ ค.ส.พ. เท่านั้น	<input type="checkbox"/> เอกสารครบถ้วน	<input type="checkbox"/> ได้รับเงินถูกต้อง _____
ผู้รับ/ตรวจสอบ _____	ลงชื่อ _____	วันที่ _____
อนุมัติให้ผ่านการอบรมการเป็นผู้นำศูนย์	<input type="checkbox"/> ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
	ลงชื่อผู้อบรม _____	