**ใบสมัครผู้เรียน**

แบบฟอร์ม 1.3

ศูนย์ส่งเริมพัฒนาผู้นำ (ศ.ส.พ.) 23 ถ.อำมาตย์ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40000

**\*\*กรุณากรอกแบบฟอร์มด้วยตัวบรรจง** วันที่ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**รูปถ่ายของ**

**ผู้เรียนขนาด**

**2 นิ้ว 1 ใบ**

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

เป็นสมาชิกของคริสตจักร \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

มีความประสงค์จะสมัครเป็นผู้เรียน ศ.ส.พ. โดยมี \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ เป็นผู้นำศูนย์

**ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก**

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

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

เบอร์โทรศัพท์ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ อีเมล์ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

พร้อมใบสมัครนี้ ข้าพเจ้าได้ส่งเงินค่าสมัครจำนวน 200 บาท

**โดยวิธีการ**

⬜ เงินสด มอบให้แก่ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ต้องเป็นผู้นำศูนย์ของท่านเท่านั้น)

ลงชื่อ ................................................................. ( )

สำหรับเจ้าหน้าที่ ศ.ส.พ. เท่านั้น ⬜ เอกสารครบถ้วน

วันที่ได้รับใบสมัคร\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ⬜ ได้รับเงินถูกต้อง

ผู้รับ/ตรวจสอบ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ลงชื่อ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_