

ขอเสนอแนะเรื่องการกรอกข้อมูลอย่างครบถ้วนลงในใบสมัครเรียนโรงเรียนสร้างสาวก : ตามรายการดังต่อไปนี้

จำเป็นที่จะต้องส่งใบสมัครนี้ถึงเราก่อน เพื่อที่เราจะสามารถพิจารณาใบสมัครของท่านได้ ท่านจำเป็นจะต้องตอบให้ครบทุกคำถาม ถ้าหากว่าคำถามใดไม่เกี่ยวข้องกับท่าน ให้เขียน N/A ลงในช่องว่างที่เตรียมไว้ให้ สามี่และภรรยา จำเป็น จะต้องกรอกใบสมัครคนละชุด และลูกๆแต่ละคนจำเป็นต้องกรอกข้อมูลใบสมัครแยกต่างหากด้วย

1. ใบสมัคร - กรุณากรอกข้อมูลอย่างชัดเจนและครบถ้วน และลงลายมือชื่อของท่านลงบนใบสมัคร กรุณาให้ข้อมูลเรื่องที่อยู่ของอย่างครบถ้วน พร้อมทั้งบอกอย่างชัดเจน
2. รูปถ่าย - กรุณาแนบรูปถ่ายล่าสุดของท่านมาด้วย ขนาดใดก็ได้
3. ค่าธรรมเนียมการสมัคร – ค่าใบสมัคร 500 บาท จะต้องส่งมาถึงเราพร้อมกับใบสมัคร ค่าธรรมเนียมการสมัครนี้ไม่สามารถคืนให้ได้และเราไม่สามารถพิจารณาใบสมัครของท่านได้หากไม่ได้รับค่าธรรมเนียมนี้
4. เอกสารลับแสดงการรับรอง - เอกสารลับแสดงการรับรองทั้งสามฉบับแนบมาด้วย เอกสารรับรองแต่ละชุดควรที่จะถูกมอบให้แก่ ศิษยาภิบาล, นายจ้างหรือครูอาจารย์, และเพื่อน ให้แจ้งแก่บุคคลดังกล่าวที่จะเขียนข้อมูลและส่งเอกสารถึงเจ้าหน้าที่รับใบสมัครของเราโดยตรง ท่านเองสามารถที่จะให้ซองจดหมาย ติดแสตมป์ จ่าหน้าซองถึงวายแวมอุบลราชธานี และมอบให้แก่บุคคลดังกล่าวได้
5. ข้อกำหนดทางด้านการแพทย์- แบบฟอร์มเอกสารลับแสดงการรับรองด้านสุขภาพจำเป็นจะต้องกรอกให้สมบูรณ์โดยแพทย์ผู้ตรวจ และส่งถึงเจ้าหน้าที่รับใบสมัครโดยตรง ถ้าหากว่าท่านมีลูกที่อยู่ในวัยเรียน ลูกๆของท่านจำเป็นที่จะต้องกรอกแบบฟอร์มนี้ด้วย สำหรับลูกๆที่อยู่ในวัยอนุบาลหรือต่ำกว่าเราจะส่งแบบฟอร์มฉบับที่ไม่ละเอียดมากนักให้แก่ท่าน ให้ตรวจสอบเพื่อให้แน่ใจว่าแพทย์ผู้ตรวจร่างกายของท่านได้ลงลายมือชื่อกำกับในเอกสารให้ท่านด้วย ให้แน่ใจว่าท่านเองผ่านการตรวจวัดโรคมะเร็งแล้ว เอกสารนี้จำเป็นจะต้องบ่งชี้อย่างชัดเจนเกี่ยวกับการตรวจและผลการตรวจสุขภาพของท่าน รายละเอียดเหล่านี้สำคัญมากเราไม่สามารถพิจารณาใบสมัครของท่านได้หากไม่มีเอกสารส่วนนี้
6. การแจ้งเกี่ยวกับความรับผิดชอบทางการเงิน, เอกสารยินยอมไม่เอาโทษ, และเอกสารยินยอมรับการรักษา – ในส่วนเหล่านี้ท่านจำเป็นต้องลงลายมือชื่อของท่าน ถ้าหากว่าท่านอายุต่ำกว่าสิบแปดปี ให้พ่อแม่หรือผู้ปกครองลงลายมือชื่อกำกับในแบบฟอร์มด้วย
7. หนังสือเดินทาง – สำหรับท่านที่ยังไม่มีหนังสือเดินทางควรที่จะไปทำหนังสือเดินทางโดยทันที
8. คำถาม – กรุณาตอบคำถามด้วยท่าทีที่อธิษฐาน เขียนคำตอบของท่านลงบนกระดาษอื่น
 1. กรุณาอธิบายประสบการณ์ชีวิตคริสเตียนของท่านในสามส่วนดังต่อไปนี้
 - ก) ก่อนมาเป็นคริสเตียน
 - ข) ช่วงการเปลี่ยน / กลับใจ
 - ค) ความสัมพันธ์ส่วนตัวของท่านกับพระเยซูในปัจจุบัน
 2. อธิบายช่วงชีวิตวัยเด็กและช่วงวัยเติบโตของท่าน
 3. ความสัมพันธ์ที่ท่านมีต่อพ่อแม่ของท่านเป็นแบบใด
 4. สมาชิกในครอบครัวที่ท่านมีอยู่ขณะนี้ เป็นคริสเตียนหรือไม่
 5. ครอบครัวของท่านเข้าใจความปรารถนาของท่านเกี่ยวกับการเรียนดีที่เฮอร์หรือไม่ เขาให้การสนับสนุน

ความปรารถนาของท่านหรือไม่

6. ให้อธิบายของประทานต่างๆในการรับใช้ของท่าน

7. ท่านเคยรับใช้ในแบบข้ามวัฒนธรรมมาก่อนหรือไม่ ที่ไหน เมื่อไหร่ อย่างไร

8. การทรงเรียก ระยะสั้นและระยะยาวของท่านคืออะไร

9. ท่านเตรียมตัวสำหรับวัฒนธรรม, อาหาร, ภาษา หรือสิ่งอื่นๆที่ใหม่หรือไม่ ในทางด้านใดที่ท่านได้เตรียมตัวมาแล้ว

10. ท่านชอบการทำงานเป็นแบบทีมหรือแบบเดี่ยวมากกว่า ให้อธิบายประสบการณ์การทำงานของท่านที่ผ่านมา ในสถานการณ์แบบทีม

11. ท่านเป็นส่วนหนึ่งในคริสตจักรท้องถิ่นของท่านหรือไม่ ถ้าใช่, ท่านได้เข้าร่วมกับคริสตจักรนานแค่ไหน และท่านมีส่วนร่วมแบบใดในพันธกิจของคริสตจักร

12. ท่านได้ให้ศิษยาภิบาลและคณะผู้ปกครองของท่านมีส่วนอย่างไรเกี่ยวกับการตัดสินใจของท่านในการเข้าร่วมเรียนดีทีเอส การตอบสนองของเขาเป็นอย่างไร ผู้นำในคริสตจักรมีมุมมองอย่างไรต่อการที่ท่านจะมาเรียนดีทีเอส

13. มีสถานการณ์ภายในใดหรือไม่ ที่อาจก่อให้เกิดความจำเป็นทำให้ท่านต้องกลับก่อนเรียนจบดีทีเอส หากใช่, กรุณาชี้แจงรายละเอียด

14. มีอะไรอื่นอีกหรือไม่ที่เราควรทราบเกี่ยวกับสถานการณ์ของท่านหรือครอบครัวของท่าน

ข้อมูลทุกส่วนในแบบฟอร์มนี้จะถูกเก็บไว้เป็นความลับอย่างที่สุด**



กรุณาส่งใบสมัครของท่านกลับมาที่:

25/3 ซอย ชยางกูร 10 ในเมือง อุบลราชธานี

โทร: 088-369-0613

Email: encounterdtsubon@gmail.com

Important!

Attach recent photo
here

(or email one to the
Registrar)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะเรียน ดิทีเอส เริ่มในเดือน _____ ปี _____

ค่าสมัครได้ถูกแนบมาด้วย _____

ชื่อ (นาย,นาง, นางสาว) _____ นามสกุล _____

ชื่อเล่น _____

ที่อยู่ปัจจุบัน: _____

โทรศัพท์ _____ อีเมลล์ _____

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน: _____

หากเกิดกรณีฉุกเฉิน ติดต่อ: (ชื่อ นามสกุล) _____ ความสัมพันธ์ _____

ที่อยู่ _____

โทรศัพท์ _____ (ที่ทำงาน) _____

คริสตจักรท้องถิ่นที่ท่านเข้าร่วม: (ชื่อ) _____

ชื่อศิษยาภิบาล _____

ที่อยู่ _____

เบอร์โทรศัพท์ของคริสตจักร _____ (แฟกซ์) _____

ระยะเวลาการเข้าร่วม _____

ข้อมูลทั่วไป:

วันเกิด (วันที่) _____ (เดือน) _____ (ปี) _____ อายุ _____

ประเทศที่เกิด _____

สัญชาติ _____

คุณมีหนังสือเดินทาง (พาสปอร์ต) หรือไม่ _____

ถ้าหากว่าคุณมี หนังสือเดินทางหมดอายุเมื่อไหร่ (วันที่) _____ (เดือน) _____ (ปี) _____

สถานภาพสมรส (กรุณาวางกลม):

โสด, แต่งงาน, แยกกันอยู่, หย่าร้าง, หมั้น

ชื่อคู่สมรส _____

วันครบรอบ (วันที่) _____ (เดือน) _____ (ปี) _____

จำนวนของลูกที่จะมาด้วย _____

ชื่อ _____ วันเกิด ____/____/____ พาสปอร์ต _____

ชื่อ _____ วันเกิด ____/____/____ พาสปอร์ต _____

ชื่อ _____ วันเกิด ____/____/____ พาสปอร์ต _____

ชื่อ _____ วันเกิด ____/____/____ พาสปอร์ต _____

ประวัติการศึกษา:

โรงเรียนมัธยมที่จบการศึกษา:ชื่อ _____ สถานที่ _____

วันจบการศึกษา (เดือน) _____ (ปี) _____

ข้าพเจ้ายังเรียนไม่จบชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย

มหาวิทยาลัย, วิทยาลัย, โรงเรียนพระคัมภีร์ ที่เข้าร่วม:

ชื่อ _____ ที่ _____ จาก(ว/ด/ป) _____ ถึง(ว/ด/ป) _____

ชื่อ _____ ที่ _____ จาก(ว/ด/ป) _____ ถึง(ว/ด/ป) _____

ความสามารถทางด้านวิชาชีพ _____

ความสามารถทางด้านดนตรีหรือความสามารถด้านอื่น _____

ข้อมูลด้านอื่นๆ: _____

คุณรู้จักเกี่ยวกับสำนักงานวายแวม (เบส) ที่นี้ได้อย่างไร _____

อะไรคือเหตุผลที่สำคัญที่ทำให้คุณตัดสินใจสมัครเรียนดีทีเอสที่อุบล _____

คุณวางแผนว่าจะเรียนเพื่อให้ได้วุฒิการศึกษาของ University of the Nations หรือไม่ _____ (ใช่/ไม่ใช่)

การสนับสนุนทางการเงิน:

คุณมีค่าเรียนครบตามจำนวนหรือไม่** _____ (ใช่/ ไม่ใช่)

หากตอบว่าใช่ คุณมีค่าเรียนจากที่ไหน _____

หากตอบว่าไม่ใช่ ตอนนี้คุณมีค่าเรียนอยู่เท่าไร (บาท) _____

ถ้าหากตอบว่าไม่ใช่ คุณวางแผนว่าจะจ่ายค่าเรียนอย่างไร _____

คุณมีภาระหนี้สินหรือไม่ (กรุณาอธิบาย) _____

** กรุณาจ่ายค่าเรียนในภาคทฤษฎีให้ครบจำนวนภายในวันวันแรกของการเริ่มต้นการศึกษา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดที่กล่าวไว้ในใบสมัครนี้มีความสมบูรณ์และถูกต้อง และข้าพเจ้าเข้าใจว่าการจ่ายค่าเรียนนั้นจำเป็นต้องจ่ายล่วงหน้าหรือก่อนการมาถึงของข้าพเจ้า หรือตามที่ได้ตกลงกับผู้อำนวยการโรงเรียนไว้ล่วงหน้าก่อนการเดินทางมาที่อุบลราชธานี นอกจากนี้ ข้าพเจ้าขอแสดงการยินยอมเห็นด้วยเรื่องรูปแบบเวลาที่เหมาะสม ให้ความสำคัญต่อการสำเร็จการศึกษาจากโรงเรียนเรื่องค่าใช้จ่ายส่วนตัวทั้งหมดที่เกิดขึ้นระหว่างการเข้าร่วมอบรมกับหลักสูตรขององค์กร Youth With A Mission

ถ้าหากว่าข้าพเจ้าได้รับการตอบรับให้เข้าร่วมในหลักสูตรการอบรมของวายแวม ข้าพเจ้าขอยืนยันหยั่งยึดมั่นในพระวิญญาณ กฎระเบียบและตารางเวลาของโรงเรียน

ลายมือชื่อ _____ วันที่ _____

เอกสารยินยอมไม่เอาโทษ:

ข้าพเจ้า ขอแสดงการยินยอมไม่เอาโทษขององค์กร Youth With A Mission, เจ้าหน้าที่ขององค์กร, และเจ้าหน้าที่ อาสาสมัคร เกี่ยวกับความรับผิดชอบที่เกิดขึ้นอันเนื่องมาจากความบาดเจ็บ ความเสียหาย หรือการสูญเสีย ที่เกิดขึ้นแก่ข้าพเจ้าในช่วงระยะเวลาที่ข้าพเจ้าได้เข้าร่วมกับองค์กร Youth With A Mission

ลายมือชื่อผู้สมัคร _____ วันที่ _____

ลายมือชื่อของบิดา/มารดาหรือผู้ปกครองหากผู้สมัครอายุต่ำกว่า 18 ปี

ลายมือชื่อบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง _____ วันที่ _____ ความสัมพันธ์ _____

เอกสารยินยอมรับการรักษา:

ในกรณีฉุกเฉิน ข้าพเจ้าขอยินยอมต่อการรักษาพยาบาล รวมถึงอาการชาหรือไร้ความรู้สึกและการผ่าตัด ซึ่งอาจจำเป็นอย่างยั้งที่ต้องมีแพทย์หรืออายุแพทย์มีส่วนเข้าร่วมด้วย

ลายมือชื่อผู้สมัคร _____ วันที่ _____

ลายมือชื่อของบิดา/มารดาหรือผู้ปกครองหากผู้สมัครอายุต่ำกว่า 18 ปี

ลายมือชื่อบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง _____ วันที่ _____ ความสัมพันธ์ _____

ความยินยอมเรื่องพิธีการฝังศพ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าหากเกิดกรณีที่ทำให้ข้าพเจ้าเสียชีวิตขณะที่เข้าร่วมกับองค์กร Youth With A Mission (วายแวม) ทางองค์กรอาจมีความจำเป็นที่จะต้องจัดการเรื่องศพในสถานที่ที่เกิดเหตุนั้นๆ ถ้าหากว่าครอบครัวของข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะนำศพกลับไปที่บ้าน ข้าพเจ้าขอรับรองว่าทางครอบครัวของข้าพเจ้าจะเป็นผู้ที่ต้องเสียค่าใช้จ่ายทั้งหมดหากว่าบริษัทประกันชีวิตไม่ได้ให้ความคุ้มครองค่าใช้จ่ายในเรื่องนี้

ข้าพเจ้าขอแสดงความยินยอมไม่เอาโทษขององค์กรวายแวม รวมทั้งเจ้าหน้าที่ทั้งหมด และผู้ร่วมงานจากความรับผิดชอบเรื่องค่าใช้จ่ายในเรื่องค่าขนย้ายศพที่เกิดขึ้น

ชื่อและนามสกุล (ตัวบรรจง) _____ วันที่ _____

ลายมือชื่อ _____



YWAM UBON RATCHATHANI

เอกสารลับแสดงการ รับรองจาก ผู้ว่าจ้าง/ อาจารย์

กรุณาส่งใบสมัครของท่านกลับมาที่:

25/3 ซอย ชยางกูร 10 ในเมือง อุบลราชธานี

โทร: 088-369-0613

Email: encounterdtsubon@gmail.com

ถึงท่านผู้ให้ข้อมูลในเอกสารฉบับนี้ ผู้สมัครตามชื่อด้านล่างนี้ได้สมัครเพื่อเข้าร่วมใน Youth With A Mission ในมุมมองของการทำงานที่ผู้สมัครจะได้มีส่วนร่วมนั้น เราใคร่ขอขอบคุณท่านอย่างมากหากท่านได้กรอกข้อมูลด้วยความระมัดระวังและการไตร่ตรองพิจารณาคำถามที่อยู่ในเอกสารฉบับนี้ เอกสารการประเมินทุกฉบับจะถูกเก็บไว้เป็นความลับและจะไม่ถูกเปิดเผยต่อผู้สมัครแต่อย่างใด

ชื่อผู้สมัคร _____

ที่อยู่ _____

ข้าพเจ้า, ผู้สมัครตามชื่อข้างต้น, ขอสละสิทธิ์การมีเอกสารต้นฉบับ หรือฉบับสำเนาของหนังสือแสดงการรับรองนี้ และรับรู้ว่าการสละสิทธิ์นี้ไม่ได้เป็นตัวบังคับซึ่งถือเป็นเงื่อนไขสำหรับการมีสิทธิ์เข้าร่วม

ลายมือชื่อของผู้สมัคร _____

1. ท่านรู้จักผู้สมัครมานานแค่ไหน _____

2. ท่านรู้จักผู้สมัครอยู่ในระดับใด _____ ดีมาก _____ ดี _____ คู่กันเคย _____ ผิดเหิน

3. จากการสังเกตของท่าน กรุณาให้ระดับการมีประสิทธิภาพของผู้สมัครในด้านต่างๆต่อไปนี้:

	ดีมาก	ดี	พอใช้	ด้อย	ไม่มี	ความคิดเห็น
การสื่อสาร						
การจัดการ						
ความมั่นคงทางอารมณ์						
ความสามารถในการเป็นผู้ตาม						
การทำงานร่วมกับคนอื่น						
การรับใช้คนอื่น						
การให้ความร่วมมือ						
ความมีระเบียบวินัยต่อตัวเอง						

4. จากสิ่งที่ท่านได้กล่าวถึงตามด้านต่างๆข้างต้น ท่านคิดว่าผู้สมัครมีความสามารถพิเศษหรือไม่

5. ผู้สมัครได้แสดงออกถึงการมีมาตรฐานในทางด้านศีลธรรมที่ดีหรือไม่ _____ ใช่ _____ ไม่ใช่ (หากไม่ใช่ กรุณาอธิบาย)

6. ผู้สมัครมักจะมีการปฏิบัติตัวตอบสนองต่อสถานการณ์ที่เข้ามาทดสอบอย่างไร (กรุณาเลือกหนึ่งอย่าง)

- ☐ ถอนตัว
- ☐ ขาดกำลังใจ
- ☐ โกรธ
- ☐ เผชิญหน้าอย่างมีประโยชน์
- ☐ ยอมรับอย่างอดทน
- ☐ อื่นๆ

7. กรุณาระดับของผู้สมัครโดยการเขียนเครื่องหมายขีด ได้ข้อมูลด้านล่างต่อไปนี้
ความพร้อมด้านสภาพร่างกาย

- ☐ ถูกจำกัด
- ☐ ปกติ
- ☐ สุขภาพดี

สภาพร่างกายภายนอก

- ☐ ทนพอสมควร
- ☐ ปกติ
- ☐ ยอดเยี่ยม

ความเฉลียวฉลาด

- ☐ ช้า
- ☐ ปานกลาง
- ☐ ตื่นตัว

การทำงานเป็นทีม

- ☐ รักอิสระ
- ☐ ปานกลาง
- ☐ ชอบร่วมมือ

การปรับตัวเข้ากับสังคม

- ☐ ขี้อาย
- ☐ มีมนุษยสัมพันธ์ดี
- ☐ เป็นกันเอง

ความยืดหยุ่นทางด้านอารมณ์

- ☐ อ่อนไหวมาก
- ☐ โอนเอียงอยู่เสมอ
- ☐ เข้มแข็ง

ความเพียรพยายาม

- ☐ ขยัน
- ☐ ปานกลาง
- ☐ ไม่ค่อยเท่าไร

ความเชื่อถือได้

- ☐ สม่าเสมอ
- ☐ ปานกลาง
- ☐ บ้าง

ความยืดหยุ่น

- ☐ เปิด
- ☐ ปานกลาง
- ☐ เคร่งเครียด

การวางตัว

- ☐ ร่าเริงแจ่มใส
- ☐ เฉื่อยช้า
- ☐ อารมณ์ขึ้นๆลงๆ

การตรงต่อเวลา

- ☐ ตรงเวลา
- ☐ ปานกลาง
- ☐ มาสายบ่อยๆ

ทางการเงิน

- ☐ ซื่อสัตย์
- ☐ ปกติ
- ☐ ขาดความรับผิดชอบ

8. สิ่งที่อยู่ด้านล่างเป็นรายการของคุณสมบัติที่บ่งบอกถึงความเป็นผู้นำ กรุณาให้ระดับตามนี้

(1= อ่อนแอ, 2= กำลังพัฒนา, 3= ปานกลาง, 4= เต็มโต, 5= เข้มแข็ง)

_____ มีมุมมองในแง่บวก

_____ มีความสามารถในการตัดสินใจ

_____ สามารถรับการวิจารณ์ได้

- _____ ความสามารถในการจูงใจคนอื่นได้
- _____ เข้ากับทุกคนได้
- _____ ความมั่นคงทางอารมณ์
- _____ ความมั่นใจในตัวเอง
- _____ ทำที่ว่างนอนสอยง่าย
- _____ ทักษะในการสื่อสาร
- _____ การพบการตักเตือนของคนอื่น
- _____ รู้จักวางตัวในสังคม
- _____ สามารถจัดการกับปัญหาส่วนตัวได้

9. เนื่องด้วยจุดประสงค์ของการให้และรับคำปรึกษา ขอความกรุณาให้ท่านขีดถูกในสิ่งที่เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร-

	รู้สึกอาย/อึดอัดได้ ง่ายๆ		ขุ่นเคืองและท้อใจ		คิดถึงเฉพาะตัวเองและ ลำพังตัว		มีความกังวลใจอยู่ บ่อยๆ
	กระวนกระวาย		ใจไม่สงบหรือ เคร่งเครียด		ขาดอารมณ์ตลกขบขัน		ไม่สามารถรับมุข ตลก ได้
	มือคติดต่อเรื่องของกลุ่ม คนหรือชนชาติ		ไม่สามารถจัดการกับ ความเครียดได้		มีพฤติกรรมที่ผิดปกติ		ขาดความอดทน
	อารมณ์ขึ้นๆลงๆ		ไม่ยอม		ชอบทะเลาะวิวาท		ถือตัว
	อวดตัว		ชอบวิพากษ์วิจารณ์คน อื่น		ชอบพูดเกินความจริง		ถอดใจเมื่อเกิดแรง กดดัน
	ถูกชักจูงง่าย						

(ถ้าหากว่าท่านสังเกตเห็นสิ่งหนึ่งสิ่งใดในรายการที่กล่าวเบื้องต้น หรือความจำกัดบางสิ่งบางอย่างที่มีความคล้ายคลึง กันในชีวิต
ของผู้สมัคร กรุณาแจกแจงรายละเอียดเพิ่มเติมได้ในกระดาษแผ่นอื่นนอกเหนือจากนี้)

10. ผู้สมัครมีการตอบสนองที่ดีหรือไม่ ต่อเรื่องสิทธิอำนาจ ____ ใช่ ____ ไม่ใช่

หากไม่ใช่ กรุณาอธิบาย: _____

11. ผู้สมัครนั้นเป็นผู้ที่ไว้วางใจได้ในเรื่องหน้าที่รับผิดชอบที่ได้รับมอบหมายหรือไม่ ____ ใช่ ____ ไม่ใช่

หากไม่ใช่ กรุณาอธิบาย: _____

12. คุณมีความพึงพอใจในการที่มีผู้สมัครอยู่ภายใต้การทำงานร่วมกันกับคุณหรือเรียนกับคุณหรือไม่

____ ใช่ ____ ไม่ใช่ หากไม่ใช่ กรุณาอธิบาย: _____

13. ผู้สมัครมีคุณสมบัติที่เหมาะสมกับชั้นเรียน หรือธุรกิจ ของคุณหรือไม่ ____ ใช่ ____ ไม่ใช่

หากไม่ใช่ กรุณาอธิบาย: _____

14. เคยมีเหตุการณ์ใดหรือไม่ที่เป็นสิ่งที่แสดงออกถึงลักษณะนิสัยที่มีความไม่ซื่อสัตย์ หรือพฤติกรรมน่าสงสัย ____ ใช่ ____ ไม่ใช่

หากใช่ กรุณาอธิบาย: _____

15. สภาวะความมั่นคงทางอารมณ์ – เนื่องจากสภาพแวดล้อมที่ประกอบด้วยวัฒนธรรมที่หลากหลาย การปรับตัวนั้น เป็นสิ่งที่จำเป็นต้องเกิดขึ้น รวมทั้งต้องตระหนักถึง สภาวะที่ไม่ปกติที่อาจเกิดขึ้นได้ กรุณาให้ระดับของความเป็น ผู้ใหญ่และความมั่นคงทางอารมณ์ของผู้สมัครด้วย (กรุณาเลือกเพียงหนึ่งอย่าง)

_____ มีความเป็นผู้ใหญ่ มีความสามารถในการจัดการกับความเครียดหรือแรงกดดันได้

_____ มีความเป็นผู้ใหญ่และมีความมั่นคงทางอารมณ์อยู่ในระดับมากกว่าปานกลาง

_____ มีความมั่นคงทางอารมณ์อยู่ในระดับที่เหมาะสม

_____ สภาพไม่คงที่ จากประสบการณ์ได้บ่งชี้ว่าผู้สมัครอาจไม่สามารถทนต่อความตึงเครียดได้

_____ มีสิ่งที่ยังบอกถึงความไม่สามารถที่จะจัดการกับความตึงเครียดได้ หรือมีการถอนตัว มีความผิดปกติเกี่ยวกับท่าทีภายในและพฤติกรรม หรือมีความไม่มั่นคงทางอารมณ์ในด้านอื่นๆ

16. กรุณาแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับตัวผู้สมัคร ซึ่งคุณรู้สึกว่าน่าจะเป็นข้อมูลที่เป็นประโยชน์ (สามารถเขียนลงใน กระดาษอื่นได้หากจำเป็น): _____

17. ท่านจะแนะนำและเห็นว่าผู้สมัครมีความเหมาะสมสำหรับโรงเรียนของวายแวมหรือไม่

_____ ไม่เหมาะสม _____ มีความเหมาะสมอยู่ในระดับปานกลาง

_____ ในเวลานี้ผู้สมัครยังไม่มีคุณสมบัติเหมาะสม _____ มีความเหมาะสมเป็นอย่างดี

_____ มีความเหมาะสมดี แต่ข้าพเจ้าเห็นว่ามีข้อจำกัดบางอย่าง

**ท่านสามารถเขียนแสดงความคิดเห็นอื่นๆได้ที่ท่านเห็นว่าเป็นข้อมูลที่เป็นประโยชน์ เราจะอธิษฐานในการพิจารณาตอบรับใบสมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลในเอกสารลับแสดงการรับรองฉบับนี้ถูกต้องตามที่ข้าพเจ้าสามารถให้ได้อย่างดีที่สุด
ชื่อ _____

ที่อยู่ _____

เบอร์โทรศัพท์ _____ E-mail _____

ลงลายมือชื่อ _____ วันที่ _____

☐ ใช่ ข้าพเจ้าต้องการข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับ Youth With A Mission



YWAM UBON RATCHATHANI

เอกสารลับแสดงการ รับรองจากเพื่อน

กรุณาส่งใบสมัครของท่านกลับมาที่:

25/3 ซอย ซยางกูร 10 ในเมือง อุบลราชธานี

โทร: 088-369-0613

Email: encounterdtsubon@gmail.com

ถึงท่านผู้ให้ข้อมูลในเอกสารฉบับนี้ ผู้สมัครตามชื่อด้านล่างนี้ได้สมัครเพื่อเข้าร่วมใน Youth With A Mission ในมุมมองของการทำงานที่ผู้สมัครจะได้มีส่วนร่วมนั้น เราใคร่ขอบคุณท่านอย่างมากหากท่านได้กรอกข้อมูลด้วยความ ระมัดระวังและการไตร่ตรอง พิจารณาคำถามที่อยู่ในเอกสารฉบับนี้ เอกสารการประเมินทุกฉบับจะถูกเก็บไว้เป็นความลับและจะไม่ถูกเปิดเผยต่อผู้สมัครแต่อย่างใด

ชื่อผู้สมัคร

ที่อยู่

ข้าพเจ้า, ผู้สมัครตามชื่อข้างต้น, ขอสงวนสิทธิ์การมีเอกสารต้นฉบับ หรือฉบับสำเนาของหนังสือแสดงการรับรองนี้ และ รับรู้ว่าการสละสิทธิ์นี้ไม่ได้เป็นตัวบังคับซึ่งถือเป็นเงื่อนไขสำหรับการมีสิทธิ์เข้าร่วม

ลายมือชื่อของผู้สมัคร _____

1. ท่านรู้จักผู้สมัครมานานแค่ไหน _____

2. ท่านรู้จักผู้สมัครอยู่ในระดับใด _____ ดีมาก _____ ดี _____ ค่อนข้าง _____ ผิดเพี้ยน

3. จากการสังเกตของท่าน กรุณาให้ระดับการมีประสิทธิภาพของผู้สมัครในด้านต่างๆต่อไปนี้:

	ดีมาก	ดี	พอใช้	ด้อย	ไม่มี	ความคิดเห็น
การสื่อสาร						
การจัดการ						
ความมั่นคงทางอารมณ์						
ความสามารถในการเป็นผู้ตาม						
การทำงานร่วมกับคนอื่น						
การรับใช้คนอื่น						
การให้ความร่วมมือ						
ความมีระเบียบวินัยต่อตัวเอง						

4. จากสิ่งที่ท่านได้กล่าวถึงตามด้านต่างๆข้างต้น ท่านคิดว่าผู้สมัครมีความสามารถพิเศษหรือไม่

5. ผู้สมัครได้แสดงออกถึงการมีมาตรฐานในทางด้านศีลธรรมที่ดีหรือไม่ ____ ใช่ ____ ไม่ใช่ (หากไม่ใช่ กรุณาอธิบาย) _____

6. ผู้สมัครมักจะมีการปฏิบัติตัวตอบสนองต่อสถานการณ์ที่เข้ามาทดสอบอย่างไร (กรุณาเลือกหนึ่งอย่าง)

- | | | |
|---|--|--------------------------------|
| ☐ ถอนตัว | ☐ ขาดกำลังใจ | ☐ โกรธ |
| ☐ เผชิญหน้าอย่างมีประโยชน์ | ☐ ยอมรับอย่างอดทน | ☐ อื่นๆ |

7. กรุณาระดับของผู้สมัครโดยการเขียนเครื่องหมายขีด ได้ข้อมูลด้านล่างต่อไปนี้

ความพร้อมด้านสภาพร่างกาย

- | | | |
|-----------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| ☐ ถูกจำกัด | ☐ ปกติ | ☐ สุขภาพดี |
|-----------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|

สภาพร่างกายภายนอก

- | | | |
|------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|
| ☐ ทนพอสมควร | ☐ ปกติ | ☐ ยอดเยี่ยม |
|------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|

ความเฉลียวฉลาด

- | | | |
|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| ☐ ช้า | ☐ ปานกลาง | ☐ ดี |
|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|

การทำงานเป็นทีม

- | | | |
|-----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|
| ☐ รักอิสระ | ☐ ปานกลาง | ☐ ชอบร่วมมือ |
|-----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|

การปรับตัวเข้ากับสังคม

- | | | |
|---------------------------------|--|-------------------------------------|
| ☐ ขี้อาย | ☐ มีมนุษยสัมพันธ์ดี | ☐ เป็นกันเอง |
|---------------------------------|--|-------------------------------------|

ความยืดหยุ่นทางด้านอารมณ์

- | | | |
|-------------------------------------|--|-----------------------------------|
| ☐ อ่อนไหวมาก | ☐ โอบอ้อมอยู่เสมอ | ☐ เข้มแข็ง |
|-------------------------------------|--|-----------------------------------|

ความเพียรพยายาม

- | | | |
|-------------------------------|----------------------------------|--|
| ☐ ขยัน | ☐ ปานกลาง | ☐ ไม่ค่อยทำอะไร |
|-------------------------------|----------------------------------|--|

ความเชื่อถือได้

- | | | |
|------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| ☐ สม่่าเสมอ | ☐ ปานกลาง | ☐ บ้าง |
|------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|

ความยืดหยุ่น

- | | | |
|-------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|
| ☐ เปิด | ☐ ปานกลาง | ☐ เคร่งเครียด |
|-------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|

การวางตัว

- | | | |
|--|------------------------------------|---|
| ☐ ร่าเริงแจ่มใส | ☐ เฉื่อยช้า | ☐ อารมณ์ขึ้นๆลงๆ |
|--|------------------------------------|---|

การตรงต่อเวลา

- | | | |
|----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|
| ☐ ตรงเวลา | ☐ ปานกลาง | ☐ มาสายบ่อยๆ |
|----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|

ทางการเงิน

- | | | |
|------------------------------------|-------------------------------|---|
| ☐ ซื่อสัตย์ | ☐ ปกติ | ☐ ขาดความรับผิดชอบ |
|------------------------------------|-------------------------------|---|

8. สิ่งที่อยู่ด้านล่างเป็นรายการของคุณสมบัติที่บ่งบอกถึงความเป็นผู้นำ กรุณาให้ระดับตามนี้

(1= อ่อนแอ, 2= กำลังพัฒนา, 3= ปานกลาง, 4= ดี, 5= เข้มแข็ง)

_____ มีมุมมองในแง่บวก

_____ มีความสามารถในการตัดสินใจ

_____ สามารถรับการวิจารณ์ได้

- _____ ความสามารถในการจูงใจคนอื่นได้
- _____ เข้ากับทุกคนได้
- _____ ความมั่นคงทางอารมณ์
- _____ ความมั่นใจในตัวเอง
- _____ ทำที่ว่านอนสอนง่าย
- _____ ทักษะในการสื่อสาร
- _____ เคารพการตัดสินใจของคนอื่น
- _____ รู้จักวางตัวในสังคม
- _____ สามารถจัดการกับปัญหาส่วนตัวได้

9. เนื่องจากจุดประสงค์ของการให้และรับคำปรึกษา ขอความกรุณาให้ท่านขีดถูกในสิ่งที่เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร-

	รู้สึกอาย/อึดอัดได้ง่ายๆ		ขุ่นเคืองและท้อใจ		คิดถึงเฉพาะตัวเองและลำพองตัว		มีความกังวลใจอยู่บ่อยๆ
	กระวนกระวาย		ใจไม่สงบหรือเคร่งเครียด		ขาดอารมณ์ตกลงขบขัน		ไม่สามารถรับมุขตลกได้
	มือคึดต่อเรื่องของกลุ่มคนหรือชนชาติ		ไม่สามารถจัดการกับความเครียดได้		มีพฤติกรรมที่ผิดปกติ		ขาดความอดทน
	อารมณ์ขึ้นๆลงๆ		ไม่ยอม		ชอบทะเลาะวิวาท		ถือตัว
	อวดตัว		ชอบวิพากษ์วิจารณ์คนอื่น		ชอบพูดเกินความจริง		ถอดใจเมื่อเกิดแรงกดดัน
	ถูกชักจูงง่าย						

(ถ้าหากว่าท่านสังเกตเห็นสิ่งหนึ่งสิ่งใดในรายการที่กล่าวเบื้องต้น หรือความจำกัดบางสิ่งบางอย่างที่มีความคล้ายคลึงกันในชีวิตของผู้สมัคร กรุณาแจกแจงรายละเอียดเพิ่มเติมได้ในกระดาษแผ่นอื่นนอกเหนือจากนี้)

10. ผู้สมัครมีการตอบสนองที่ดีหรือไม่ ต่อเรื่องสิทธิอำนาจ ____ ใช่ ____ ไม่ใช่

หากไม่ใช่ กรุณาอธิบาย: _____

11. ผู้สมัครนั้นเป็นผู้ที่ไว้วางใจได้ในเรื่องหน้าที่รับผิดชอบที่ได้รับมอบหมายหรือไม่ ____ ใช่ ____ ไม่ใช่

หากไม่ใช่ กรุณาอธิบาย: _____

12. คุณมีความพึงพอใจในการที่มีผู้สมัครอยู่ภายใต้การทำงานร่วมกันกับคุณหรือเรียนกับคุณหรือไม่

____ ใช่ ____ ไม่ใช่ หากไม่ใช่ กรุณาอธิบาย: _____

13. ผู้สมัครมีคุณสมบัติที่เหมาะสมกับชั้นเรียน หรือธุรกิจ ของคุณหรือไม่ ____ ใช่ ____ ไม่ใช่

หากไม่ใช่ กรุณาอธิบาย: _____

14. เคยมีเหตุการณ์ใดหรือไม่ที่เป็นสิ่งที่แสดงออกถึงลักษณะนิสัยที่มีความไม่ซื่อสัตย์ หรือพฤติกรรมน่าสงสัย ____

ใช่ ____ ไม่ใช่ หากใช่ กรุณาอธิบาย: _____

15. สภาวะความมั่นคงทางอารมณ์ – เนื่องจากสภาพแวดล้อมที่ประกอบด้วยวัฒนธรรมที่หลากหลาย การปรับตัวนั้น เป็นสิ่งที่จำเป็นจะต้องเกิดขึ้น รวมทั้งต้องตระหนักถึง สภาวะที่ไม่ปกติที่อาจเกิดขึ้นได้ กรุณาให้ระดับของความเป็น ผู้ใหญ่และความมั่นคงทางอารมณ์ของผู้สมัครด้วย (กรุณาเลือกเพียงหนึ่งอย่าง)

_____ มีความเป็นผู้ใหญ่ มีความสามารถในการจัดการกับความเครียดหรือแรงกดดันได้

_____ มีความเป็นผู้ใหญ่และมีความมั่นคงทางอารมณ์อยู่ในระดับมากกว่าปานกลาง

_____ มีความมั่นคงทางอารมณ์อยู่ในระดับที่เหมาะสม

_____ สภาพไม่คงที่ จากประสบการณ์ได้บ่งชี้ว่าผู้สมัครอาจจะไม่สามารถทนต่อความตึงเครียดได้

_____ มีสิ่งที่บ่งบอกถึงความไม่สามารถที่จะจัดการกับความตึงเครียดได้ หรือมีการถอนตัว มีความผิดปกติเกี่ยวกับท่าที ภายในและพฤติกรรม หรือมีความไม่มั่นคงทางอารมณ์ในด้านอื่นๆ

16. กรุณาแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับตัวผู้สมัคร ซึ่งคุณรู้สึกว่าจะเป็นข้อมูลที่เป็นประโยชน์ (สามารถเขียนลงใน กระดาษอื่นได้หากจำเป็น):

17. ท่านจะแนะนำและเห็นว่าผู้สมัครมีความเหมาะสมสำหรับโรงเรียนของวายแวมหรือไม่

_____ ไม่เหมาะสม _____ มีความเหมาะสมอยู่ในระดับปานกลาง

_____ ในเวลานี้ผู้สมัครยังไม่มีความเหมาะสม _____ มีความเหมาะสมเป็นอย่างดี

_____ มีความเหมาะสมดี แต่ว่าข้าพเจ้าเห็นว่ามีข้อจำกัดบางอย่าง

**ท่านสามารถเขียนแสดงความคิดเห็นอื่นๆได้ที่ท่านเห็นว่าเป็นข้อมูลที่เป็นประโยชน์ เราจะอธิษฐานในการพิจารณาตอบรับใบสมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลในเอกสารลับแสดงการรับรองฉบับนี้ถูกต้องตามที่ข้าพเจ้าสามารถให้ได้อย่างดีที่สุด

ชื่อ _____

ที่อยู่ _____

เบอร์โทรศัพท์ _____ E-mail _____

ลงลายมือชื่อ _____ วันที่ _____

☐ใช่ ข้าพเจ้าต้องการข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับ Youth With A Mission



YWAM UBON RATCHATHANI

เอกสารลับแสดง การรับรองจากผู้นำ คริสตจักร

กรุณาส่งใบสมัครของท่านกลับมาที่:

25/3 ซอย ชยางกูร 10 ในเมือง อุบลราชธานี

โทร: 088-369-0613

Email: encounterdtsubon@gmail.com

ถึงท่านผู้ให้ข้อมูลในเอกสารฉบับนี้ ผู้สมัครตามชื่อด้านล่างนี้ได้สมัครเพื่อเข้าร่วมใน Youth With A Mission ในมุมมองของการทำงานที่ผู้สมัครจะได้มีส่วนร่วมนั้น เราใคร่ขอบคุณท่านอย่างมากหากท่านได้กรอกข้อมูลด้วยความระมัดระวังและการไตร่ตรองพิจารณาคำถามที่อยู่ในเอกสารฉบับนี้ เอกสารการประเมินทุกฉบับจะถูกเก็บไว้เป็นความลับและจะไม่ถูกเปิดเผยต่อผู้สมัครแต่อย่างใด

ชื่อผู้สมัคร _____

ที่อยู่ _____

ข้าพเจ้า, ผู้สมัครตามชื่อข้างต้น, ขอสงวนสิทธิ์การมีเอกสารต้นฉบับ หรือฉบับสำเนาของหนังสือแสดงการรับรองนี้ และรับรู้ว่าการสงวนสิทธิ์นี้ไม่ได้เป็นตัวบังคับซึ่งถือเป็นเงื่อนไขสำหรับการมีสิทธิ์เข้าร่วม

ลายมือชื่อของผู้สมัคร _____

1. ท่านรู้จักผู้สมัครมานานแค่ไหน _____

2. ท่านรู้จักผู้สมัครอยู่ในระดับใด _____ ดีมาก _____ ดี _____ คู่กันเคย _____ ผิดเพี้ยน

3. ผู้สมัครได้เข้าร่วมกับคริสตจักรของท่านมานานแค่ไหน _____ ในการร่วมงานกับผู้สมัครท่านเห็นว่า

ผู้สมัครได้แสดงออกถึงระดับความเอาใจจริงเอาใจอยู่ในระดับใด _____ ซื่อสัตย์ _____ ไม่คงที่ _____ อื่นๆ

4. จากการสังเกตของท่าน กรุณาให้ระดับการมีประสิทธิภาพของผู้สมัครในด้านต่างๆต่อไปนี้:

	ดีมาก	ดี	พอใช้	ด้อย	ไม่มี	ความคิดเห็น
การเทศนาสั่งสอน						
การสร้างแรงจูงใจ การอบรม						
การจัดการ						
การประกาศส่วนตัว						
การทำงานกับเด็ก						
การทำงานกับผู้ใหญ่						
การให้คำปรึกษา						
การอธิษฐาน						
การนมัสการ						
การหนุนใจ						
มีหัวใจในการรับใช้						

5. ผู้สมัครได้มีส่วนร่วมในงานที่ถูกกล่าวไว้ข้างต้นภายใต้การเป็นผู้นำของคุณหรือไม่

6. ท่านเองได้ทราบล่วงหน้าก่อนที่จะได้รับเอกสารนี้ที่แสดงออกถึงความตั้งใจของผู้สมัครที่จะเข้าร่วมหลักสูตรหรือไม่
7. ผู้สมัครรู้จักพระเยซูคริสต์เป็นการส่วนตัวเป็นพระผู้ช่วยให้รอดหรือไม่ _____
- ผู้สมัครได้สำแดงพระเยซูคริสต์ในการดำเนินชีวิตในแต่ละวันหรือไม่ _____
8. คุณเชื่อหรือไม่ว่าผู้สมัครได้รับการทรงเรียกจากพระเจ้าสู่งานพันธกิจในเวลานี้ _____ ถ้าใช่ กรุณาอธิบาย _____

9. จากส่วนล่างนี้ ตามที่ท่านรู้สึก ท่านเห็นว่าอะไรคือแรงจูงใจที่ทำให้ผู้สมัครมีความตั้งใจอยากที่จะเรียนโรงเรียนของวายแวน

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ งานรับใช้ของคริสเตียน | ☐ หนีจากสถานการณ์ที่บ้านที่ไม่น่าพึงพอใจ | ☐ มีความปรารถนาที่จะแบ่งปันข่าวประเสริฐ |
| ☐ เดินทางท่องเที่ยว | ☐ มีความปรารถนาที่จะช่วยเหลือผู้อื่น | ☐ การผจญภัย |
| ☐ รับการช่วยเหลือ เสริมสร้างและการอบรมสร้างสาวก | ☐ อื่นๆ | |

10. กรุณาวัดระดับของผู้สมัครโดยการเขียนเครื่องหมายขีด ได้ข้อมูลด้านล่างต่อไปนี้

ความพร้อมด้านสภาพร่างกาย

- | | | |
|-----------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| ☐ ถูกจำกัด | ☐ ปกติ | ☐ สุขภาพดี |
|-----------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|

สภาพร่างกายภายนอก

- | | | |
|------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|
| ☐ ทนพอสมควร | ☐ ปกติ | ☐ ยอดเยี่ยม |
|------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|

ความเฉลียวฉลาด

- | | | |
|------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| ☐ ช้า | ☐ ปานกลาง | ☐ ตื่นตัว |
|------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|

การทำงานเป็นทีม

- | | | |
|-----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|
| ☐ รักอิสระ | ☐ ปานกลาง | ☐ ชอบร่วมมือ |
|-----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|

การปรับตัวเข้ากับสังคม

- | | | |
|---------------------------------|--|-------------------------------------|
| ☐ ขี้อาย | ☐ มีมนุษยสัมพันธ์ดี | ☐ เป็นกันเอง |
|---------------------------------|--|-------------------------------------|

ความยืดหยุ่นทางด้านอารมณ์

- | | | |
|-------------------------------------|---|-----------------------------------|
| ☐ อ่อนไหวมาก | ☐ โอนเอียงอยู่เสมอ | ☐ เข้มแข็ง |
|-------------------------------------|---|-----------------------------------|

ความเพียรพยายาม

- | | | |
|-------------------------------|----------------------------------|--|
| ☐ ขยัน | ☐ ปานกลาง | ☐ ไม่ค่อยเท่าไร |
|-------------------------------|----------------------------------|--|

ความเชื่อถือได้

- | | | |
|-----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| ☐ สม่ำเสมอ | ☐ ปานกลาง | ☐ บ้าง |
|-----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|

ความยืดหยุ่น

- | | | |
|-------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|
| ☐ เปิด | ☐ ปานกลาง | ☐ เคร่งเครียด |
|-------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|

การวางตัว

- | | | |
|--|------------------------------------|---|
| ☐ ร่าเริงแจ่มใส | ☐ เฉื่อยช้า | ☐ อารมณ์ขึ้นๆลงๆ |
|--|------------------------------------|---|

การตรงต่อเวลา

- | | | |
|----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|
| ☐ ตรงเวลา | ☐ ปานกลาง | ☐ มาสายบ่อยๆ |
|----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|

ทางการเงิน

- | | | |
|------------------------------------|-------------------------------|---|
| ☐ ซื่อสัตย์ | ☐ ปกติ | ☐ ขาดความรับผิดชอบ |
|------------------------------------|-------------------------------|---|

11. สิ่งที่อยู่ด้านล่างเป็นรายการของคุณสมบัติที่บ่งบอกถึงความเป็นผู้นำ กรุณาให้ระดับตามนี้
(1= อ่อนแอ, 2= กำลังพัฒนา, 3= ปานกลาง, 4= เต็มที่, 5= เข้มแข็ง)

- _____ มีมุมมองในแง่บวก
- _____ มีความสามารถในการตัดสินใจ
- _____ สามารถรับการวิจารณ์ได้
- _____ ความสามารถในการจูงใจคนอื่นได้
- _____ เข้ากับทุกคนได้
- _____ ความมั่นคงทางอารมณ์
- _____ ความมั่นใจในตัวเอง
- _____ ทำที่งานนอนสบาย
- _____ ทักษะในการสื่อสาร
- _____ เคารพการตัดสินใจของคนอื่น
- _____ รู้จักวางตัวในสังคม
- _____ สามารถจัดการกับปัญหาส่วนตัวได้

12. กรุณาอธิบายรายละเอียดลงบนกระดาษอีกแผ่นหนึ่งถ้าหากว่าท่านได้ตอบว่า “ใช่” ในคำถามข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้:

a) มีเหตุการณ์ใดหรือไม่ที่บ่งชี้ให้เห็นว่าผู้สมัครไม่เป็นผู้ที่น่าไว้วางใจได้ ไม่ซื่อสัตย์ หรือมีบุคลิกลักษณะนิสัยเป็นที่น่าสงสัย

b) เท่าที่ท่านได้ทราบ ผู้สมัครเคยถูกจับกุมเนื่องจากการกระทำความผิดขั้นรุนแรงหรือไม่ที่นอกเหนือจากการกระทำความผิดเล็กน้อยๆเช่นเรื่อง การผิดกฎจราจร เท่าที่ท่านได้ทราบมา ผู้สมัครเคยเกี่ยวข้องกับเรื่องยาเสพติด ไสยศาสตร์ หรือ รักร่วมเพศ หรือไม่

d) ผู้สมัครได้สูบบุหรี่หรือดื่มเครื่องดื่มมึนเมาในช่วงเวลานี้หรือไม่

13. เนื่องด้วยจุดประสงค์ของการให้และรับคำปรึกษา ขอความกรุณาให้ท่านขีดถูกในสิ่งที่เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร

	รู้สึกอาย/อึดอัดได้ง่ายๆ		ขุ่นเคืองและท้อใจ		คิดถึงเฉพาะตัวเองและลำพองตัว		มีความกังวลใจอยู่บ่อยๆ
	กระวนกระวาย		ใจไม่สงบหรือเคร่งเครียด		ขาดอารมณ์ตลกขบขัน		ไม่สามารถรับมุขตลกได้
	มีอคติต่อเรื่องของกลุ่มคนหรือชนชาติ		ไม่สามารถจัดการกับความเครียดได้		มีพฤติกรรมที่ผิดปกติ		ขาดความอดทน
	อารมณ์ขึ้นๆลงๆ		ไม่ยอม		ชอบทะเลาะวิวาท		ถือตัว
	อวดตัว		ชอบวิพากษ์วิจารณ์คนอื่น		ชอบพูดเกินความจริง		ถอดใจเมื่อเกิดแรงกดดัน

(ถ้าหากว่าท่านสังเกตเห็นสิ่งหนึ่งสิ่งใดในรายการที่กล่าวเบื้องต้น หรือความจำกัดบางสิ่งบางอย่างที่มีความคล้ายคลึงกันในชีวิตของผู้สมัคร กรุณาแจกแจงรายละเอียดเพิ่มเติมได้ในกระดาษแผ่นอื่นนอกเหนือจากนี้)

14. กลุ่มสมาชิกให้การสนับสนุนผู้สมัครในการตัดสินใจของเขาที่จะเข้าร่วมในโรงเรียนหรือไม่ _____ ใช่ _____ ไม่ใช่
ถ้าไม่ กรุณาอธิบาย: _____

15. กรุณาแสดงความคิดเห็นโดยย่อเกี่ยวกับเบื้องหลังครอบครัวของผู้สมัคร: _____

16. ขอให้ท่านช่วยแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับผู้สมัครในส่วนที่ท่านเห็นว่าน่าจะเป็นประโยชน์ (ใช้กระดาษอีกแผ่นหนึ่งได้หากจำเป็น):

17. ท่านจะแนะนำและเห็นว่าผู้สมัครมีความเหมาะสมสำหรับโรงเรียนของวายแวมหรือไม่

_____ ไม่เหมาะสม _____ มีความเหมาะสมอยู่ในระดับปานกลาง

_____ ในเวลานี้ผู้สมัครยังไม่มีคุณสมบัติ _____ มีความเหมาะสมเป็นอย่างดี

_____ มีความเหมาะสมดี แต่ข้าพเจ้าเห็นว่ามีข้อจำกัดบางอย่าง

**ท่านสามารถเขียนแสดงความคิดเห็นอื่นๆได้ที่ท่านเห็นว่าเป็นข้อมูลที่เป็นประโยชน์ เราจะอธิษฐานในการพิจารณาตอบรับใบสมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลในเอกสารลับแสดงการรับรองฉบับนี้ถูกต้องตามที่ข้าพเจ้าสามารถให้ได้อย่างดีที่สุด

ชื่อ _____

ที่อยู่ _____

เบอร์โทรศัพท์ _____ E-mail _____

ลงลายมือชื่อ _____ วันที่ _____

☐ ใช่ ข้าพเจ้าต้องการข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับ Youth With A Mission



YWAM UBON RATCHATHANI

เอกสารรับรองสุขภาพ

กรุณาส่งใบสมัครของท่านกลับมาที่:

25/3 ซอย ชยางกูร 10 ในเมือง อุบลราชธานี

โทร: 088-369-0613

Email: encounterdtsubon@gmail.com

ข้อมูลด้านสุขภาพ

ชื่อผู้สมัคร: _____

การฉีดวัคซีน ลิสต์รายการที่อยู่ด้านล่างนั้นเป็นวัคซีนที่เราแนะนำให้ท่านพิจารณาเพื่อรับการฉีดรักษา ท่านเองสามารถปรึกษากับแพทย์ของท่านได้ อย่างไรก็ตามช่วงปีที่ผ่านมาเจ้าหน้าที่ของเราหลายท่านได้รับการติดเชื้อไทฟอยด์, โรคตับอักเสบ และได้ถูกสุนัขกัด

- | | | |
|---------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| 1. โปลิโอ | 2. บาดทะยัก (ภายในระยะเวลาห้าปี) | 3. ไทฟอยด์ (ภายในระยะเวลาเจ็ดปี) |
| 4. สมออักเสบญี่ปุ่น | 5. คอตีบ, ไอกรน | 6. พิษสุนัขบ้า |
| 7. วัณโรค | 8. หัด | 9. ตับอักเสบ B + A |

โรงเรียนที่ท่านสมัครเข้าร่วม: _____ วันที่: _____ (เดือน)/ _____ (ปี)

ชื่อ: _____ วันเกิด: ____ / ____ / ____

ที่อยู่: _____

เบอร์โทรศัพท์บ้าน: _____

บุคคลที่สามารถติดต่อได้หากเกิดเหตุฉุกเฉิน: _____

ที่อยู่: _____

ความสัมพันธ์: _____ เบอร์โทรศัพท์: _____

แผนภูมิเกี่ยวกับสุขภาพส่วนตัว

ชื่อผู้สมัคร: _____

กรุณาตอบคำถามทั้งหมดที่อยู่ด้านล่างนี้ ให้แสดงความคิดเห็นเพิ่มเติมต่อคำตอบที่ท่านตอบว่าใช่ของท่านในส่วนที่ว่างด้านหลังหรือในกระดาษแผ่นอื่น คุณเคยมี หรือ คุณมี ตามรายการนี้หรือไม่

	ใช่	ไม่		ใช่	ไม่
โรคผิวหนัง			โรคภูมิแพ้		
โรคลมบ้าหมู			โรคเบาหวาน		
ปัญหาสายตา			โรคไต		
ท้อง / โรคกระเพาะ			ความดันโลหิตสูง		
ปัญหาหู			โรคโลหิตจาง		

ปัญหาถุงน้ำดี			ปวดหัวกำเริบ		
การบาดเจ็บที่หัว			กามโรค		
มักจะมีอาการเป็นลม			เนื้องอก / มะเร็ง		
โรคหอบหืด			ปัญหาเกี่ยวกับหัวใจ		
จิต / ประสาทผิดปกติ			โรคไขข้อ / ข้ออักเสบ		
วัณโรค			กระดูกหัก		
ความหงุดหงิด			การเคลื่อนที่ของข้อต่อ		
โรคอัมพาต			การผ่าตัด		
ปัญหาเกี่ยวกับลำไส้			นอนไม่หลับ		
ตับอักเสบ			การผ่าตัดไส้ติ่ง		
หายใจลำบาก			การผ่าตัดต่อมทอลซิน		
โรคท้องร่วงกำเริบ			ติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ		
รักษาไส้เลื่อน			ความดันโลหิตต่ำ		
โรคลมบ้าหมู			แพ้ยาเพนนิซิลิน		
เหนื่อยง่าย			แพ้ยากลโฟนาไมด์		
ปัญหาเกี่ยวกับหลัง			แพ้เซรุ่ม		

แพ้อาหาร: (กรุณา
 เจาะจง)_____

**เฉพาะผู้หญิงเท่านั้น:

ประจำเดือนมาไม่ปกติ			คุณกำลังตั้งครรภ์หรือไม่		
มีอาการปวดท้องรุนแรง			เคยตั้งครรภ์มาก่อน		
ประจำเดือนไหลมากเกินไป					

คำอธิบายเพิ่มเติมสำหรับ
 คำตอบ:_____

กำลังอยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ในด้านสุขภาพหรือไม่ หากใช่กรุณา
 อธิบาย:_____

ถ้าท่านจำเป็นต้องใช้ยาตัวใดเป็นประจำ ให้บอกชื่อของยาและ
 เงื่อนไข_____

ส่วน B:การประเมินผลจากแพทย์ผู้ตรวจ

ชื่อผู้สมัคร _____ วันที่สมัคร _____ / _____ / _____

ถึงแพทย์ผู้ตรวจรักษา:

กรุณาตรวจสอบข้อมูลในส่วน A กรุณาตรวจร่างกายในทุกด้านที่ท่านเห็นว่ามีความจำเป็นจะต้องได้รับการรักษา และแจ้งให้เราทราบถึงปัญหาที่ท่านเห็นว่าผู้สมัครเองจำเป็นจะต้องได้รับการรักษาด้านสุขภาพในขั้นต่อไป ในบางกรณี อาทิเช่น โรคเบาหวาน โรคลมบ้าหมู โรคหัวใจ และโรคอ้วน ซึ่งอาจจะมีผลในการพิจารณาของผู้สมัคร โปรดให้ข้อมูลอย่างตรงประเด็น

ข้อตกลงของผู้สมัคร:

ข้าพเจ้ายินยอมที่จะให้แพทย์ตรวจร่างกายเพื่อเป็นข้อมูลด้านสุขภาพแก่นายจ้าง (วายแวม) ของข้าพเจ้า ข้อมูลที่มีความจำเป็นและเกี่ยวข้องสำหรับสถานการณ์การทำงานในอนาคตเท่านั้นที่จำเป็นจะต้องแจ้ง

ลายมือชื่อ: _____

ตรวจดีที (ดิปเทเรีย/บาดทะยัก) ครั้งสุดท้ายวันที่: _____ (จะต้องเป็นภายใน 5 ปี)

ส่วนสูง: _____ น้ำหนัก: _____ น้ำหนักเกิน: _____

Blood Pressure ความดันเลือด: _____ Pulse ชีพจร: _____ Blood Type กรุ๊ปเลือด: _____

ข้อเสนอแนะถึง YWAM

ตามความคิดเห็นของท่าน ผู้สมัคร/เจ้าหน้าที่ มีความพร้อมทางด้านสุขภาพจิตใจในการเข้าร่วมกับ YWAM ประเทศไทย หรือไม่

- ใช่โดยไม่มีข้อจำกัด _____
- ใช่ แต่ว่ามีข้อจำกัดบางอย่าง/ภายใต้เงื่อนไขตามนี้: _____

- ไม่ เนื่องจากเหตุผลดังต่อไปนี้: _____

- มีเงื่อนไขทางด้านสุขภาพใดหรือไม่ของผู้สมัคร/เจ้าหน้าที่ ที่ท่านเห็นว่าทางองค์กร YWAM ควรจะรับทราบ: _____

ชื่อของแพทย์ผู้ตรวจ: _____ สถานที่ _____