



## Youth With A Mission Thailand

### ใบสมัคร โรงเรียนการสร้างสาวก

### วายุแวม อุบลราชธานี

ข้อเสนอแนะเรื่องการกรอกข้อมูลอย่างครบถ้วนลงในใบสมัครเรียน โรงเรียนการสร้างสาวก : ตามรายการดังต่อไปนี้  
จำเป็นที่จะต้องส่งใบสมัครนี้ถึงเราก่อน เพื่อที่เราจะสามารถพิจารณาใบสมัครของท่านได้ ท่านจำเป็นจะต้องตอบให้ครบทุกคำถาม  
ถ้าหากว่าคำถามใดไม่เกี่ยวข้องกับท่าน ให้เขียน N/A ลงในช่องว่างที่เตรียมไว้ให้ สามิและภรรยา จำเป็น จะต้องกรอกใบสมัครคนละชุด  
และลูกๆแต่ละคนจำเป็นต้องกรอกข้อมูลใบสมัครแยกต่างหากด้วย

1. ใบสมัคร - กรุณากรอกข้อมูลอย่างชัดเจนและครบถ้วน  
และลงลายมือชื่อของท่านลงบนใบสมัครกรุณาให้ข้อมูลเรื่องที่อยู่ของอย่างครบถ้วนพร้อมทั้งบอกอย่างชัดเจน
2. รูปถ่าย - กรุณาแนบรูปถ่ายล่าสุดของท่านมาด้วย ขนาดใดก็ได้
3. ค่าธรรมเนียมการสมัคร – ค่าใบสมัคร 500 บาท จะต้องส่งมาถึงเราพร้อมกับใบสมัคร  
ค่าธรรมเนียมการสมัครนี้ไม่สามารถคืนให้ได้และเราไม่สามารถพิจารณาใบสมัครของท่านได้หากไม่ได้รับค่าธรรมเนียมนี้
4. เอกสารแสดงการรับรอง - เอกสารลับแสดงการรับรองทั้งสามฉบับแนบมาด้วย เอกสารรับรองแต่ละชุดควรที่จะถูกมอบให้แก่ ศิษยาภิบาล,  
นายจ้างหรือครูอาจารย์, และเพื่อน ให้แจ้งแก่บุคคลดังกล่าวที่จะเขียนข้อมูลและส่งเอกสารถึงเจ้าหน้าที่รับใบสมัครของเราโดยตรง  
ท่านเองสามารถที่จะให้ซองจดหมาย ปิดผนึก จ่าหน้าซองถึงวายุแวมอุบลราชธานี และมอบให้แก่บุคคลดังกล่าวได้
5. ข้อกำหนดทางการแพทย์- แบบฟอร์มเอกสารแสดงการรับรองด้านสุขภาพจำเป็นจะต้องกรอกให้สมบูรณ์โดยแพทย์ผู้ตรวจ  
และส่งถึงเจ้าหน้าที่รับใบสมัครโดยตรง ถ้าหากว่าท่านมีลูกที่อยู่ในวัยเรียน ลูกๆของท่านจำเป็นที่จะต้องกรอกแบบฟอร์มนี้ด้วย  
สำหรับลูกๆที่อยู่ในวัยอนุบาลหรือต่ำกว่าเราจะส่งแบบฟอร์มฉบับที่ไม่ละเอียดมากนักให้แก่ท่าน  
ให้ตรวจสอบเพื่อให้แน่ใจว่าแพทย์ผู้ตรวจร่างกายของท่านได้ลงลายมือชื่อกำกับในเอกสารให้ท่านด้วย ให้แน่ใจว่าท่านเองผ่านการตรวจวินิจฉัยโรครามาแล้ว  
เอกสารนี้จำเป็นจะต้องบ่งชี้อย่างชัดเจนเกี่ยวกับการตรวจและผลการตรวจสุขภาพของท่าน  
รายละเอียดเหล่านี้สำคัญมากเราไม่สามารถพิจารณาใบสมัครของท่านได้หากไม่มีเอกสารส่วนนี้
6. การแจ้งเกี่ยวกับความรับผิดชอบทางการเงิน, เอกสารยินยอมไม่เอาโทษ, และเอกสารยินยอมรับการรักษา –  
ในส่วนเหล่านี้ท่านจำเป็นต้องลงลายมือชื่อของท่าน ถ้าหากว่าท่านอายุต่ำกว่าสิบแปดปี ให้พ่อแม่หรือผู้ปกครองลงลายมือชื่อกำกับในแบบฟอร์มด้วย
7. หนังสือเดินทาง – สำหรับท่านที่ยัง ไม่มีหนังสือเดินทางควรที่จะไปทำหนังสือเดินทางโดยทันที
8. คำถาม – กรุณาตอบคำถามด้วยท่าทีที่ซื่อสัตย์ เขียนคำตอบของท่านลงบนกระดาษอื่น
  1. กรุณาอธิบายประสบการณ์ชีวิตคริสเตียนของท่านในสามส่วนดังต่อไปนี้
    - ก) ก่อนมาเป็นคริสเตียน
    - ข) ช่วงการเปลี่ยน / การกลับใจ
    - ค) ความสัมพันธ์ส่วนตัวของท่านกับพระเยซูในปัจจุบัน

2. อธิบายช่วงชีวิตวัยเด็กและช่วงวัยเติบโตของท่าน
3. ความสัมพันธ์ที่ท่านมีต่อพ่อแม่ของท่านเป็นอย่างไร
4. สมาชิกในครอบครัวที่ท่านมีอยู่ขณะนี้ เป็นคริสเตียนหรือไม่
5. ครอบครัวของท่านเข้าใจความปรารถนาของท่านเกี่ยวกับการเรียนดีที่เอสหรือไม่ เขาให้การสนับสนุนความปรารถนาของท่านหรือไม่
6. ให้อธิบายของประทานต่าง ๆ ในการรับใช้ของท่าน
7. ท่านเคยรับใช้ในแบบข้ามวัฒนธรรมมาก่อนหรือไม่ ที่ไหน เมื่อไหร่ อย่างไร
8. การทรงเรียก ภาระสั้นและระยะยาวของท่านคืออะไร
9. ท่านเตรียมตัวสำหรับวัฒนธรรม, อาหาร, ภาษา หรือสิ่งอื่น ๆ ที่ใหม่หรือไม่ ในทางด้านใดที่ท่านได้เตรียมตัวมาแล้ว
10. ท่านชอบการทำงานเป็นแบบทีมหรือแบบเดี่ยวมากกว่า ให้อธิบายประสบการณ์การทำงานของท่านที่ผ่านมา ในสถานการณ์แบบทีม
11. ท่านเป็นส่วนหนึ่งในคริสตจักรท้องถิ่นของท่านหรือไม่ ถ้าใช่, ท่านได้เข้าร่วมกับคริสตจักรนานแค่ไหน และท่านมีส่วนร่วมในพันธกิจของคริสตจักรอย่างไร
12. ท่านได้ให้ศิษยาภิบาลและคณะผู้ปกครองของท่านมีส่วนอย่างไรเกี่ยวกับการตัดสินใจของท่านในการเข้าร่วมเรียนดีที่เอส การตอบสนองของเขาเป็นอย่างไร ผู้นำในคริสตจักรมีมุมมองอย่างไรต่อการที่ท่านจะมาเรียนดีที่เอส
13. มีสถานการณ์ภายในใดหรือไม่ ที่อาจก่อให้เกิดความจำเป็นทำให้ท่านต้องกลับบ้านก่อนเรียนจบดีที่เอส หากใช่, กรุณาชี้แจงรายละเอียด
14. มีอย่างอื่นอีกหรือไม่ที่เราควรจะทราบเกี่ยวกับสถานการณ์ของท่านหรือครอบครัวของท่าน

ข้อมูลทุกส่วนในแบบฟอร์มนี้จะถูกเก็บไว้เป็นความลับอย่างที่สุด\*\*



กรุณาส่งใบสมัครของท่านกลับมาที่:

561 ซ.วรรณวิทยา ถ.คลังอาวุธ ต.ขามใหญ่ อ.เมือง

จ.อุบลราชธานี 34000 โทร: 088-369-0613

Email: encounterdtsubon@gmail.com

รูปถ่าย  
ขนาดใดก็ได้

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะเรียน ดิทีเอส เริ่มในเดือน \_\_\_\_\_ ปี \_\_\_\_\_

ค่าสมัคร ได้ถูกแนบมาด้วย \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

คุณรู้เกี่ยวกับสำนักงานวายแวม (เบส) ที่นี้ได้อย่างไร \_\_\_\_\_

อะไรคือเหตุผลที่สำคัญที่ทำให้คุณตัดสินใจสมัครเรียนดีทีเอสที่อุบล \_\_\_\_\_

คุณวางแผนว่าจะเรียนเพื่อให้ได้วุฒิการศึกษาของ University of the Nations หรือไม่ \_\_\_\_\_ (ใช่/ไม่ใช่)

การสนับสนุนทางการเงิน:

คุณมีค่าเรียนครบตามจำนวนหรือไม่\*\* \_\_\_\_\_ (ใช่/ไม่ใช่)

หากตอบว่าใช่ คุณมีค่าเรียนจากที่ไหน \_\_\_\_\_

หากตอบว่าไม่ใช่ ตอนนี้คุณมีค่าเรียนอยู่เท่าไร (บาท) \_\_\_\_\_

ถ้าหากตอบว่าไม่ใช่ คุณวางแผนว่าจะจ่ายค่าเรียนอย่างไร \_\_\_\_\_

คุณมีภาระหนี้สินหรือไม่ (กรุณาอธิบาย) \_\_\_\_\_

\*\* กรุณาจ่ายค่าเรียนในภาคฤดูร้อนให้ครบจำนวนภายในวันวันแรกของการเริ่มต้นการศึกษา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดที่กล่าวไว้ในใบสมัครนี้นั้นมีความสมบูรณ์และถูกต้อง และข้าพเจ้าเข้าใจว่าการจ่ายค่าเรียนนั้นจำเป็นจะต้องจ่ายล่วงหน้าหรือในวันที่ข้าพเจ้าเดินทางมาถึง หรือตามที่ได้ตกลงกับผู้อำนวยการ โรงเรียนไว้ล่วงหน้าก่อนการเดินทางมาที่อุบลราชธานี นอกจากนี้ ข้าพเจ้าขอแสดงการยินยอมและเห็นด้วยในเรื่องรูปแบบเวลาที่เหมาะสม ให้มีความสำคัญต่อการสำเร็จการศึกษาจากโรงเรียน เรื่องค่าใช้จ่ายส่วนตัวทั้งหมดที่เกิดขึ้นระหว่างการเข้าร่วมอบรมกับหลักสูตรขององค์กร Youth With A Mission

ถ้าหากว่าข้าพเจ้าได้รับการตอบรับให้เข้าร่วมในหลักสูตรการอบรมของวายแวม ข้าพเจ้าขอขึ้นหัตถ์ยึดมั่นในพระวิญญาณ จะรักษากฎระเบียบและตารางเวลาของโรงเรียน

ลายมือชื่อผู้สมัคร \_\_\_\_\_ 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 รวมถึงอาการหรือไว้ความรู้สึกลและการผ่าตัด ซึ่งอาจจำเป็นต้องมีแพทย์หรืออายุแพทย์มีส่วนร่วมด้วย

ลายมือชื่อผู้สมัคร \_\_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_\_

ลายมือชื่อของบิดา/มารดาหรือผู้ปกครองหากผู้สมัครอายุต่ำกว่า 18 ปี

ลายมือชื่อบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง \_\_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_\_ ความสัมพันธ์ \_\_\_\_\_

#### ความยินยอมเรื่องพิธีการฝังศพ:

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าหากเกิดกรณีที่ทำให้ข้าพเจ้าเสียชีวิตขณะที่เข้าร่วมกับองค์กร Youth With A Mission (วายแวม) ทางองค์กรอาจมีความจำเป็นที่จะต้องจัดการเรื่องศพในสถานที่ที่เกิดเหตุต่างๆ

ถ้าหากว่าครอบครัวของข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะนำศพกลับไปที่บ้าน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าทางครอบครัวของข้าพเจ้าจะเป็นผู้ที่ต้องเสียค่าใช้จ่ายทั้งหมดหากว่าบริษัทประกันชีวิตไม่ได้ให้ความคุ้มครองค่าใช้จ่ายในเรื่องนี้

ข้าพเจ้าขอแสดงการยินยอมไม่เอาโทษขององค์กรวายแวม รวมทั้งเจ้าหน้าที่ทั้งหมด และผู้ร่วมงานจากความรับผิดชอบเรื่องค่าใช้จ่ายในเรื่องค่าขนย้ายศพที่เกิดขึ้น

ชื่อและนามสกุล (ตัวบรรจง) \_\_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_\_

ลายมือชื่อ \_\_\_\_\_



YWAM UBON RATCHATHANI

## เอกสารแสดงการรับรองจากครู/อาจารย์ /ผู้จ้างงาน

กรุณาส่งใบสมัครของท่านกลับมาที่:

561 ซ.วรรณวิทยา ถ.คลังอาวุธ ต.ขามใหญ่ อ.เมือง จ.อุบลราชธานี 34000

โทร: 088-369-0613 Email: encounterdtsubon@gmail.com

ถึงท่านผู้ให้ข้อมูลในเอกสารฉบับนี้ ผู้สมัครตามชื่อด้านล่างนี้ได้สมัครเพื่อเข้าร่วมใน Youth With A Mission ในมุมมองของการทำงานที่ผู้สมัครจะได้มีส่วนร่วมนั้น เราใคร่ขอบคุณท่านอย่างมากหากท่านได้กรอกข้อมูลด้วยความระมัดระวังและการไตร่ตรองพิจารณาคำถามที่อยู่ในเอกสารฉบับนี้

เอกสารการประเมินทุกฉบับจะถูกเก็บไว้เป็นความลับและจะไม่ถูกเปิดเผยต่อผู้สมัครแต่อย่างใด

ชื่อผู้สมัคร \_\_\_\_\_

ที่อยู่ \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้า, ผู้สมัครตามชื่อข้างต้น, ขอสละสิทธิ์การมีเอกสารต้นฉบับ หรือฉบับสำเนาของหนังสือแสดงการรับรองนี้ และรับรู้ว่าการสละสิทธิ์นี้ไม่ได้เป็นตัวบังคับซึ่งถือเป็นเงื่อนไขสำหรับการมีสิทธิ์เข้าร่วม

ลายมือชื่อของผู้สมัคร \_\_\_\_\_

1. ท่านรู้จักผู้สมัครมานานแค่ไหน \_\_\_\_\_

2. ท่านรู้จักผู้สมัครอยู่ในระดับใด \_\_\_\_ ดีมาก \_\_\_\_ ดี \_\_\_\_ คู่ันเคย \_\_\_\_ ผิดเฟิน

กรุณาใช้เครื่องหมาย “ถูก”	ดีมาก	ดี	พอใช้	ด้อย	ไม่มี	แสดงความคิดเห็น
การสื่อสาร						
การจัดการ						
ความมั่นคงทางอารมณ์						
ความสามารถในการเป็นผู้ตาม						
การทำงานร่วมกับคนอื่น						
การรับใช้คนอื่น						
การให้ความร่วมมือ						
ความมีระเบียบวินัยต่อตัวเอง						

4. จากสิ่งที่คุณได้กล่าวถึงตามด้านต่างๆข้างต้น ท่านคิดว่าผู้สมัครมีความสามารถพิเศษหรือไม่

5. ผู้สมัครได้แสดงออกถึงการมีมาตรฐานในทางด้านศีลธรรมที่ดีหรือไม่ \_\_\_ ใช่ \_\_\_ ไม่ใช่ (หากไม่ใช่ กรุณาอธิบาย)

---

6. ผู้สมัครมักจะมีการปฏิบัติตัวตอบสนองต่อสถานการณ์ที่เข้ามาทดสอบอย่างไร (กรุณาเลือกหนึ่งอย่าง)

อ่อนตัว  ขาดกำลังใจ  โกรธ

เฉลียวหน้าอย่างมีประโยชน์  ยอมรับอย่างอดทน  อื่น ๆ

7. กรุณาวิเคราะห์ระดับของผู้สมัคร โดยการเขียนเครื่องหมายขีดถูก ได้ข้อมูลด้านล่างต่อไปนี้

**ความพร้อมด้านสภาพร่างกาย**

ถูกจำกัด  ปกติ  สุขภาพดี

**สภาพร่างกายภายนอก**

ทนพอสมควร  ปกติ  ยอดเยี่ยม

**ความเฉลียวฉลาด**

ช้า  ปานกลาง  ตื่นตัว

**การทำงานเป็นทีม**

รักอิสระ  ปานกลาง  ชอบร่วมมือ

**การปรับตัวเข้ากับสังคม**

จี้อาย  มีมนุษยสัมพันธ์ดี  เป็นกันเอง

**ความยืดหยุ่นทางด้านอารมณ์**

อ่อนไหวมาก  โอนเอียงอยู่เสมอ  มั่นคง

**ความเพียรพยายาม**

ขยัน  ปานกลาง  ไม่ค่อยทำไหว

**ความเชื่อถือได้**

สม่าเสมอ  ปานกลาง  บางครั้ง

**ความยืดหยุ่น**

เปิด  ปานกลาง  เกร็งเครียด

**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
- \_\_\_\_\_ ทำที่ว่างนอนสอนง่าย
- \_\_\_\_\_ ทักษะในการสื่อสาร
- \_\_\_\_\_ เคารพการตัดสินใจของคนอื่น
- \_\_\_\_\_ รู้จักวางตัวในสังคม
- \_\_\_\_\_ สามารถจัดการกับปัญหาส่วนตัวได้

9. เนื่องด้วยจุดประสงค์ของการให้และรับคำปรึกษา ขอความกรุณาให้ท่านขีดถูกหรือวงกลมในสิ่งที่เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร-

รู้สึกอาย/อึดอัดได้ ง่าย ๆ	ขุ่นเคืองและท้อใจ	คิดถึงเฉพาะตัวเองและ ลำพังตัว	มีความกังวลใจอยู่ บ่อย ๆ
กระวนกระวาย	ใจไม่สงบหรือ เครียด	ขาดอารมณ์ดีลกขบขัน	ไม่สามารถรับมุข ตลกได้
มือคึดต่อเรื่องของกลุ่ม คนหรือชนชาติ	ไม่สามารถจัดการกับ ความเครียดได้	มีพฤติกรรมที่ผิดปกติ	ขาดความอดทน
อารมณ์ขึ้น ๆ ลง ๆ	ไม่ยอม	ชอบทะเลาะวิวาท	ถือตัว
อวดตัว	ชอบวิพากษ์วิจารณ์คน อื่น	ชอบพูดเกินความจริง	ถอดใจเมื่อเกิดแรง กดดัน
ถูกชักจูงง่าย			

(ถ้าหากว่าท่านสังเกตเห็นสิ่งหนึ่งสิ่งใดในรายการที่กล่าวเบื้องต้น หรือความจำกัดบางอย่างที่มีความคล้ายคลึง กัน ในชีวิตของผู้สมัคร กรุณาอธิบายรายละเอียดเพิ่มเติมได้ในกระดาษแผ่นอื่นนอกเหนือจากนี้)

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. สภาพความมั่นคงทางอารมณ์ – เนื่องจากสภาพแวดล้อมที่ประกอบด้วยวัฒนธรรมที่หลากหลาย การปรับตัวนั้น เป็นสิ่งที่จำเป็นจะต้องเกิดขึ้น รวมทั้งต้องตระหนักถึง สภาพที่ไม่ปกติที่อาจเกิดขึ้นได้ กรุณาให้ระดับของความเป็น ผู้ใหญ่และความมั่นคงทางอารมณ์ของผู้สมัครด้วย (กรุณาเลือกเพียงหนึ่งอย่าง)

มีความเป็นผู้ใหญ่ มีความสามารถในการจัดการกับความเครียดหรือแรงกดดันได้

มีความเป็นผู้ใหญ่และมีความมั่นคงทางอารมณ์อยู่ในระดับมากกว่าปานกลาง

มีความมั่นคงทางอารมณ์อยู่ในระดับที่เหมาะสม

สภาพไม่คงที่ จากประสบการณ์ได้บ่งชี้ว่าผู้สมัครอาจจะไม่สามารถทนต่อความตึงเครียดได้

มีสิ่งที่บ่งบอกถึงความไม่สามารถที่จะจัดการกับความตึงเครียดได้ หรือมีการถอนตัว มีความผิดปกติเกี่ยวกับท่าที ภายนอกและพฤติกรรม หรือมีความไม่มั่นคงทางอารมณ์ในด้านอื่นๆ

16. กรุณาแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับตัวผู้สมัคร ซึ่งคุณรู้สึกว่าจะน่าจะเป็นข้อมูลที่เป็นประโยชน์ (สามารถเขียนลงใน กระดาษอื่นได้หากจำเป็น): \_\_\_\_\_

17. ท่านจะแนะนำและเห็นว่าผู้สมัครมีความเหมาะสมสำหรับ โรงเรียนของวายนวมหรือไม่

ไม่เหมาะสม  มีความเหมาะสมอยู่ในระดับปานกลาง

ในเวลานี้ผู้สมัครยังไม่มีคุณสมบัติเหมาะสม  มีความเหมาะสมเป็นอย่างยิ่ง

มีความเหมาะสมดี แต่ว่าข้าพเจ้าเห็นว่ามีข้อจำกัดบางอย่าง

**\*\*ท่านสามารถเขียนแสดงความคิดเห็นอื่นๆ ได้ที่ท่านเห็นว่าเป็นข้อมูลที่เป็นประโยชน์**

เราจะอธิษฐานในการพิจารณาตอบรับใบสมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลในเอกสารลับแสดงการรับรองฉบับนี้ถูกต้องตามที่ข้าพเจ้าสามารถให้ได้อย่างดีที่สุด

ชื่อผู้เขียน \_\_\_\_\_

ที่อยู่ \_\_\_\_\_

เบอร์โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

ลงลายมือชื่อ \_\_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_\_

ใช่ ข้าพเจ้าต้องการข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับ Youth With A Mission



YWAM UBON RATCHATHANI

## เอกสารแสดงการรับรองจากเพื่อน

กรุณาส่งใบสมัครของท่านกลับมาที่:

561 ซ.วรรณวิทยา ถ.คลังอาวุธ ต.ขามใหญ่ อ.เมือง จ.อุบลราชธานี 34000

โทร: 088-369-0613 Email: encounterdtsubon@gmail.com

ถึงท่านผู้ให้ข้อมูลในเอกสารฉบับนี้ ผู้สมัครตามชื่อด้านล่างนี้ได้สมัครเพื่อเข้าร่วมใน Youth With A Mission ในมุมมองของการทำงานที่ผู้สมัครจะได้มีส่วนร่วมนั้น เราใคร่ขอบคุณท่านอย่างมากหากท่านได้กรอกข้อมูลด้วยความระมัดระวังและการไตร่ตรองพิจารณาคำถามที่อยู่ในเอกสารฉบับนี้

เอกสารการประเมินทุกฉบับจะถูกเก็บไว้เป็นความลับและจะไม่ถูกเปิดเผยต่อผู้สมัครแต่อย่างใด

ชื่อผู้สมัคร \_\_\_\_\_

ที่อยู่ \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้า, ผู้สมัครตามชื่อข้างต้น, ขอสละสิทธิ์การมีเอกสารต้นฉบับ หรือฉบับสำเนาของหนังสือแสดงการรับรองนี้ และรับรู้ว่าการสละสิทธิ์นี้ไม่ได้เป็นตัวบังคับซึ่งถือเป็นเงื่อนไขสำหรับการมีสิทธิ์เข้าร่วม

ลายมือชื่อของผู้สมัคร \_\_\_\_\_

1. ท่านรู้จักผู้สมัครมานานแค่ไหน \_\_\_\_\_

2. ท่านรู้จักผู้สมัครอยู่ในระดับใด \_\_\_\_ ดีมาก \_\_\_\_ ดี \_\_\_\_ คู่กันเคย \_\_\_\_ ผิดเฟิน

3. จากการสังเกตของท่าน กรุณาให้ระดับการมีประสิทธิภาพของผู้สมัครในด้านต่างๆต่อไปนี้:

กรุณาใช้เครื่องหมายถูก	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  
 เฝ้าดูหน้าอย่างมีประโยชน์       ยอมรับอย่างอดทน                       อื่นๆ

7. กรุณาวัดระดับของผู้สมัคร โดยการเขียนเครื่องหมายขีด ได้ข้อมูลด้านล่างต่อไปนี้

**ความพร้อมด้านสภาพร่างกาย**

- ถูกจำกัด                       ปกติ                       สุขภาพดี

**สภาพร่างกายภายนอก**

- ทนพอสมควร                       ปกติ                       ยอดเยี่ยม

**ความเฉลียวฉลาด**

- ช้า                       ปานกลาง                       ดีในตัว

**การทำงานเป็นทีม**

- รักอิสระ                       ปานกลาง                       ชอบร่วมมือ

**การปรับตัวเข้ากับสังคม**

- ขี้อาย                       มีมนุษยสัมพันธ์ดี                       เป็นกันเอง

**ความยืดหยุ่นทางด้านอารมณ์**

- อ่อนไหวมาก                       โอนเอียงอยู่เสมอ                       เข้มแข็ง

**ความเพียรพยายาม**

- ขยัน                       ปานกลาง                       ไม่ค่อยเท่าไร

**ความเชื่อถือได้**

- สม่ำเสมอ                       ปานกลาง                       บ้าง

**ความยืดหยุ่น**

- เปิด                       ปานกลาง                       เกร็งเกรียด

**การวางตัว**

- ระวังแหม่ใส                       เฉื่อยช้า                       อารมณ์ขึ้นๆลงๆ

**การตรงต่อเวลา**

- ตรงเวลา                       ปานกลาง                       มาสายบ่อยๆ

**ทางการเงิน**

- ซื่อสัตย์                       ปกติ                       ขาดความรับผิดชอบ

8. สิ่งที่อยู่ด้านล่างเป็นรายการของคุณสมบัติที่บ่งบอกถึงความเป็นผู้นำ กรุณาให้ระดับตามนี้

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

\_\_\_\_\_ มีมุมมองในแง่บวก

\_\_\_\_\_ มีความสามารถในการตัดสินใจ

\_\_\_\_\_ สามารถรับการวิจารณ์ได้

- \_\_\_\_\_ ความสามารถในการจูงใจคนอื่นได้
- \_\_\_\_\_ เข้ากับทุกคนได้
- \_\_\_\_\_ ความมั่นคงทางอารมณ์
- \_\_\_\_\_ ความมั่นใจในตัวเอง
- \_\_\_\_\_ ทำที่อ่านสอนง่าย
- \_\_\_\_\_ ทักษะในการสื่อสาร
- \_\_\_\_\_ เคารพการตัดสินใจของคนอื่น
- \_\_\_\_\_ รู้จักวางตัวในสังคม
- \_\_\_\_\_ สามารถจัดการกับปัญหาส่วนตัวได้

9. เนื่องด้วยจุดประสงค์ของการให้และรับคำปรึกษา ขอความกรุณาจัดถูกหรือวงกลมในสิ่งที่เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร-

รู้สึกอาย/อึดอัดได้ ง่ายๆ	ขุ่นเคืองและท้อใจ	คิดถึงเฉพาะตัวเองและ ลำพังตัว	มีความกังวลใจอยู่ บ่อยๆ
กระวนกระวาย	ใจไม่สงบหรือ เคร่งเครียด	ขาดอารมณ์ตกลงขบขัน	ไม่สามารถรับมุขตลก ได้
มือคึดต่อเรื่องของกลุ่ม คนหรือชนชาติ	ไม่สามารถจัดการกับ ความเครียดได้	มีพฤติกรรมที่ผิดปกติ	ขาดความอดทน
อารมณ์ขึ้นๆลงๆ	ไม่ยอม	ชอบทะเลาะวิวาท	ถือตัว
อวดตัว	ชอบวิพากษ์วิจารณ์คน อื่น	ชอบพูดเกินความจริง	ถอดใจเมื่อเกิดแรง กดดัน
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. เคยมีเหตุการณ์ใดหรือไม่ที่เป็นสิ่งแสดงออกถึงลักษณะนิสัยที่มีความไม่ซื่อสัตย์ หรือพฤติกรรมน่าสงสัย \_\_\_\_\_

ใช่ \_\_\_\_\_ ไม่ใช่ หากใช่ กรุณาอธิบาย: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ ความเป็นผู้ใหญ่ มีความสามารถในการจัดการกับความเครียดหรือแรงกดดันได้

\_\_\_\_\_ ความเป็นผู้ใหญ่และความมั่นคงทางอารมณ์อยู่ในระดับมากกว่าปานกลาง

\_\_\_\_\_ มีความมั่นคงทางอารมณ์อยู่ในระดับที่เหมาะสม

\_\_\_\_\_ สภาพไม่คงที่ จากประสบการณ์ได้บ่งชี้ว่าผู้สมัครอาจจะไม่สามารถทนต่อความตึงเครียดได้

\_\_\_\_\_ มีสิ่งที่ยังบอกถึงความไม่สามารถที่จะจัดการกับความตึงเครียดได้ หรือมีการถอนตัว มีความผิดปกติเกี่ยวกับท่าที ภายนอกและพฤติกรรม หรือมีความไม่มั่นคงทางอารมณ์ในด้านอื่นๆ

16. กรุณาแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับตัวผู้สมัคร ซึ่งคุณรู้สึกว่าจะน่าจะเป็นข้อมูลที่เป็นประโยชน์ (สามารถเขียนลงใน กระดาษอื่นได้หากจำเป็น):

17. ท่านจะแนะนำและเห็นว่าผู้สมัครมีความเหมาะสมสำหรับโรงเรียนของวายแวมหรือไม่

\_\_\_\_\_ ไม่เหมาะสม \_\_\_\_\_ มีความเหมาะสมอยู่ในระดับปานกลาง

\_\_\_\_\_ ในเวลานี้ผู้สมัครยังไม่มีคุณสมบัติ \_\_\_\_\_ มีความเหมาะสมเป็นอย่างดี

\_\_\_\_\_ มีความเหมาะสมดี แต่ว่าข้าพเจ้าเห็นว่ามีข้อจำกัดบางอย่าง

**\*\*ท่านสามารถเขียนแสดงความคิดเห็นอื่นๆได้ ที่ท่านเห็นว่าเป็นข้อมูลที่เป็นประโยชน์**

เราจะอธิษฐานในการพิจารณาตอบรับใบสมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลในเอกสารลับแสดงการรับรองฉบับนี้ถูกต้องตามที่ข้าพเจ้าสามารถให้ได้อย่างดีที่สุด

ชื่อ \_\_\_\_\_

ที่อยู่ \_\_\_\_\_

เบอร์โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

ลงลายมือชื่อ \_\_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_\_

ใช่ ข้าพเจ้าต้องการข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับ Youth With A Mission



YWAM UBON RATCHATHANI

## เอกสารแสดงการรับรองจากผู้นำคริสตจักร/ศิษยาภิบาล

กรุณาส่งใบสมัครของท่านกลับมาที่:

561 ซ. วรรณวิทยา ถ. คลังอาวุธ ต. ขามใหญ่ อ. เมือง จ. อุบลราชธานี 34000

โทร: 088-369-0613 Email: encounterdtsubon@gmail.com

ถึงท่านผู้ให้ข้อมูลในเอกสารฉบับนี้ ผู้สมัครตามชื่อด้านล่างนี้ได้สมัครเพื่อเข้าร่วมใน Youth With A Mission

ในมุมมองของการทำงานที่ผู้สมัครจะได้มีส่วนร่วมนั้น

เราใคร่ขอขอบคุณท่านอย่างมากหากท่านได้กรอกข้อมูลด้วยความระมัดระวังและการไต่ตรองพิจารณาคำถามที่อยู่ในเอกสารฉบับนี้ เอกสารการประเมินทุกฉบับจะถูกเก็บไว้เป็นความลับและจะไม่ถูกเปิดเผยต่อผู้สมัครแต่อย่างใด

ชื่อผู้สมัคร \_\_\_\_\_

ที่อยู่ \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้าผู้สมัครตามชื่อข้างต้นขอสละสิทธิ์การมีเอกสารต้นฉบับ หรือฉบับสำเนาของหนังสือแสดงการรับรองนี้ และรับรู้ว่าการสละสิทธิ์นี้ไม่ได้เป็นตัวบังคับซึ่งถือเป็นเงื่อนไขสำหรับการมีสิทธิ์เข้าร่วม

ลายมือชื่อของผู้สมัคร \_\_\_\_\_

1. ท่านรู้จักผู้สมัครมานานแค่ไหน \_\_\_\_\_

2. ท่านรู้จักผู้สมัครอยู่ในระดับใด \_\_\_\_ ดีมาก \_\_\_\_ ดี \_\_\_\_ คู่ันเคย \_\_\_\_ ผิดเิน

3. ผู้สมัครได้เข้าร่วมกับคริสตจักรของท่านนานแค่ไหน \_\_\_\_\_

ในการร่วมงานกับผู้สมัครท่านเห็นว่าผู้สมัครได้แสดงออกถึงระดับความเอาใจจริงเอาใจอยู่ในระดับใด \_\_\_\_\_ ชื่อสัตย์

\_\_\_\_\_ ไม่คงที่ \_\_\_\_\_ อื่นๆ อธิบาย \_\_\_\_\_

4. จากการสังเกตของท่าน กรุณาให้ระดับการมีประสิทธิภาพของผู้สมัครในด้านต่างๆต่อไปนี้:

กรุณาใช้เครื่องหมายถูก	ดีมาก	ดี	พอใช้	ด้อย	ไม่มี	ความคิดเห็น
การเทศนาสั่งสอน						
การสร้างแรงจูงใจ การอบรม						
การจัดการ						
การประกาศส่วนตัว						
การทำงานกับเด็ก						
การทำงานกับผู้ใหญ่						
การให้คำปรึกษา						
การอธิษฐาน						



การนมัสการ						
การหนุนใจ						
มีหัวใจในการรับใช้						

5. ผู้สมัครได้มีส่วนร่วมในงานที่ถูกกล่าวไว้ข้างต้นภายใต้การเป็นผู้นำของคุณหรือไม่ \_\_\_\_\_

6. ท่านเองได้ทราบล่วงหน้าก่อนที่จะได้รับเอกสารนี้ที่แสดงออกถึงความตั้งใจของผู้สมัครที่จะเข้าร่วมหลักสูตรหรือไม่ \_\_\_\_\_

7. ผู้สมัครรู้จักพระเยซูคริสต์เป็นการส่วนตัวเป็นพระเจ้าผู้ช่วยให้รอดหรือไม่ \_\_\_\_\_

ผู้สมัครได้สำแดงพระเยซูคริสต์ในการดำเนินชีวิตในแต่ละวันหรือไม่ \_\_\_\_\_

8. คุณเชื่อหรือไม่ว่าผู้สมัครได้รับการทรงเรียกจากพระเจ้าสู่งานพันธกิจในเวลานี้ \_\_\_\_\_ ถ้าใช่ กรุณาอธิบาย \_\_\_\_\_

9. จากส่วนล่างนี้ ตามที่ท่านรู้สึก ท่านเห็นว่าอะไรคือแรงจูงใจที่ทำให้ผู้สมัครมีความตั้งใจอยากที่จะเรียน โรงเรียนของวายแวม

- งานรับใช้ของคริสเตียน     
หนีจากสถานการณ์ที่บ้านที่ไม่น่าพึงพอใจ     
 มีความปรารถนาที่จะแบ่งปันข่าวประเสริฐ  
 เดินทางท่องเที่ยว     
 มีความปรารถนาที่จะช่วยเหลือผู้อื่น     
 การผจญภัย  
 รับการช่วยเหลือ เสริมสร้างและการอบรมสร้างสาวก     
 อื่นๆ

10. กรุณาวิเคราะห์ระดับของผู้สมัครโดยการเขียนเครื่องหมายขีด ได้ข้อมูลด้านล่างต่อไปนี้

**ความพร้อมด้านสภาพร่างกาย**

- ถูกจำกัด     
 ปกติ     
 สุขภาพดี

**สภาพร่างกายภายนอก**

- ทนพอสมควร     
 ปกติ     
 ยอดเยี่ยม

**ความเฉลียวฉลาด**

- ช้า     
 ปานกลาง     
 ตื่นตัว

**การทำงานเป็นทีม**

- รักอิสระ     
 ปานกลาง     
 ชอบร่วมมือ

**การปรับตัวเข้ากับสังคม**

- จี้อาย     
 มีมนุษยสัมพันธ์ดี     
 เป็นกันเอง

**ความยืดหยุ่นทางด้านอารมณ์**

- อ่อนไหวมาก     
 โอนเอียงอยู่เสมอ     
 เข้มแข็ง

**ความเพียรพยายาม**

- ขยัน     
 ปานกลาง     
 ไม่ค่อยเท่าไร

### ความเชื่อถือได้

- เสมอ  ปานกลาง  บางครั้ง

### 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= เด็ดขาด, 5= เข้มแข็ง)

- \_\_\_\_\_ มีมุมมองในแง่บวก  
\_\_\_\_\_ มีความสามารถในการตัดสินใจ  
\_\_\_\_\_ สามารถรับการวิจารณ์ได้  
\_\_\_\_\_ ความสามารถในการจูงใจคนอื่นได้  
\_\_\_\_\_ เข้ากับทุกคนได้  
\_\_\_\_\_ ความมั่นคงทางอารมณ์  
\_\_\_\_\_ ความมั่นใจในตัวเอง  
\_\_\_\_\_ ทำที่วุ่นวายน่าสนใจ  
\_\_\_\_\_ ทักษะในการสื่อสาร  
\_\_\_\_\_ เคารพการตัดสินใจของคนอื่น  
\_\_\_\_\_ รู้จักวางตัวในสังคม  
\_\_\_\_\_ สามารถจัดการกับปัญหาส่วนตัวได้

12. กรุณาอธิบายรายละเอียดลงบนกระดาษอีกแผ่นหนึ่งถ้าหากว่าท่านได้ตอบว่า “ใช่” ในคำถามข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้:

a) มีเหตุการณ์ใดหรืออะไรที่บ่งชี้ให้เห็นว่าผู้สมัครไม่เป็นผู้ที่นำไว้วางใจได้ ไม่ซื่อสัตย์ หรือมีบุคลิกลักษณะนิสัยเป็นที่น่าสงสัย

\_\_\_ ใช่ \_\_\_ ไม่

b) เท่าที่ท่านได้ทราบ

ผู้สมัครเคยถูกจับกุมเนื่องจากการกระทำผิดขั้นรุนแรงหรือไม่ที่นอกเหนือจากการกระทำผิดเล็กน้อยๆเช่นเรื่องการผิดกฎจราจร

เท่าที่ท่านได้ทราบมา ผู้สมัครเคยเกี่ยวข้องกับเรื่องยาเสพติด โสยศาสตร์ หรือ รักร่วมเพศ หรือไม่ \_\_\_ ใช่ \_\_\_ ไม่

d) ผู้สมัครได้สูบบุหรี่หรือดื่มเครื่องดื่มมึนเมาในช่วงเวลานี้หรือไม่ \_\_\_ ใช่ \_\_\_ ไม่

13. เนื่องด้วยจุดประสงค์ของการให้และรับคำปรึกษา ขอความกรุณาชี้ถูกหรือวงกลมในสิ่งที่เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร

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

(ถ้าหากว่าท่านสังเกตเห็นสิ่งหนึ่งสิ่งใดในรายการที่กล่าวเบื้องต้น หรือความจำกัดบางสิ่งบางอย่างที่มีความคล้ายคลึงกันในชีวิตของผู้สมัคร กรุณาแจกแจงรายละเอียดเพิ่มเติมได้ในกระดาษแผ่นอื่นนอกเหนือจากนี้)

14. ทีมผู้นำของคริสตจักรให้การสนับสนุนผู้สมัครในการตัดสินใจของเขาที่จะเข้าร่วมในโรงเรียนหรือไม่ \_\_\_\_ ใช่ \_\_\_\_ ไม่ใช่  
ถ้าไม่ กรุณาอธิบาย: \_\_\_\_\_

15. กรุณาแสดงความคิดเห็นโดยย่อเกี่ยวกับเบื้องหลังครอบครัวของผู้สมัคร: \_\_\_\_\_

16. ขอให้ท่านช่วยแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับผู้สมัครในส่วนที่ท่านเห็นว่าน่าจะเป็นประโยชน์ (ใช้กระดาษอีกแผ่นหนึ่งได้หากจำเป็น):  
\_\_\_\_\_

17. ท่านจะแนะนำและเห็นว่าผู้สมัครมีความเหมาะสมสำหรับโรงเรียนของวายแวมหรือไม่

\_\_\_\_ ไม่เหมาะสม      \_\_\_\_ มีความเหมาะสมอยู่ในระดับปานกลาง

\_\_\_\_ ในเวลานี้ผู้สมัครยังไม่มีคุณสมบัติ \_\_\_\_ มีความเหมาะสมเป็นอย่างยิ่ง

\_\_\_\_ มีความเหมาะสมดี แต่ข้าพเจ้าเห็นว่ายังมีข้อจำกัดบางอย่าง

\*\*ท่านสามารถเขียนแสดงความคิดเห็นอื่นๆได้ที่ท่านเห็นว่าเป็นข้อมูลที่เป็นประโยชน์

เราจะอธิษฐานในการพิจารณาตอบรับใบสมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลในเอกสารลับแสดงการรับรองฉบับนี้ถูกต้องตามที่ข้าพเจ้าสามารถให้ได้อย่างดีที่สุด

ชื่อ \_\_\_\_\_

ที่อยู่ \_\_\_\_\_

เบอร์โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

ลงลายมือชื่อ \_\_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_\_

ใช่ ข้าพเจ้าต้องการข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับ Youth With A Mission

## เอกสารรับรองสุขภาพ

กรุณาส่งใบสมัครของท่านกลับมาที่:

561 ซ.วรรณวิทยา ถ.คลังอาวุธ ต.ขามใหญ่ อ.เมือง จ.อุบลราชธานี 34000

โทร: 088-369-0613 Email: encounterdtsubon@gmail.com

### ข้อมูลด้านสุขภาพ

ชื่อผู้สมัคร: \_\_\_\_\_

การฉีดวัคซีน ลิสต์รายการที่อยู่ด้านล่างนี้เป็นวัคซีนที่เราแนะนำให้ท่านพิจารณาเพื่อรับการฉีดรักษา  
 ท่านเองสามารถปรึกษาแพทย์ของท่านได้

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

โรงเรียนที่ท่านสมัครเข้าร่วม: \_\_\_\_\_ วันที่: \_\_\_\_\_ (เดือน)/ \_\_\_\_\_ (ปี)

ชื่อ: \_\_\_\_\_ วันเกิด \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

ที่อยู่: \_\_\_\_\_

เบอร์โทรศัพท์: \_\_\_\_\_

บุคคลที่สามารถติดต่อได้หากเกิดเหตุฉุกเฉิน: \_\_\_\_\_

ที่อยู่: \_\_\_\_\_

ความสัมพันธ์: \_\_\_\_\_ เบอร์โทรศัพท์: \_\_\_\_\_

แผนภูมิเกี่ยวกับสุขภาพส่วนตัว

ชื่อผู้สมัคร: \_\_\_\_\_

กรุณาตอบคำถามทั้งหมดที่อยู่ด้านล่างนี้

ให้แสดงความคิดเห็นเพิ่มเติมต่อคำตอบที่ท่านตอบว่าใช่ของท่านในส่วนที่ว่างด้านหลังหรือในกระดาษแผ่นอื่น คุณเคยมี หรือ คุณมีตามรายการนี้หรือไม่

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

ปัญหา			โรคโลหิตจาง		
-------	--	--	-------------	--	--

ปัญหาถุงน้ำดี			ปวดหัวกำเริบ		
การบาดเจ็บที่หัว			กามโรค		
มักจะมึนอาการเป็นลม			เนื้องอก / มะเร็ง		
โรคหอบหืด			ปัญหาเกี่ยวกับหัวใจ		
จิต / ประสาทผิดปกติ			โรคไขข้อ / ข้ออักเสบ		
วัณโรค			กระดูกหัก		
ความหูดหงิก			การเคลื่อนที่ของข้อต่อ		
โรคอัมพาต			การผ่าตัด		
ปัญหาเกี่ยวกับลำไส้			นอนไม่หลับ		
ตับอักเสบ			การผ่าตัดไส้ติ่ง		
หายใจลำบาก			การผ่าตัดต่อมทอลซิน		
โรคท้องร่วงกำเริบ			ติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ		
รักษาไส้เลื่อน			ความดันโลหิตต่ำ		
โรคลมบ้าหมู			แพ้ยาเพนนิซิลิน		
เหนื่อยง่าย			แพ้ยากลูโคสโกลูโคส		
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                      A                      กรุณาตรวจร่างกายในทุกด้านที่ท่านเห็นว่ามีความจำเป็นจะต้องได้รับการรักษา และแจ้งให้เราทราบถึงปัญหาที่ท่านเห็นว่าผู้สมัครเองจำเป็นต้องได้รับการรักษาด้านสุขภาพในขั้นต่อไป                      ในบางกรณี อาทิเช่น โรคเบาหวาน โรคลมบ้าหมู โรคหัวใจ และโรคอ้วน ซึ่งอาจจะมีผลในการพิจารณารับสมัคร โปรดให้ข้อมูลอย่างตรงประเด็น

ข้อตกลงของผู้สมัคร:

ข้าพเจ้าขอยินยอมที่จะให้แพทย์ตรวจร่างกายเพื่อเป็นข้อมูลด้านสุขภาพแก่นายจ้าง (วายแวม) ของข้าพเจ้า ข้อมูลที่มีความจำเป็นและเกี่ยวข้องสำหรับสถานการณ์การทำงานในอนาคตเท่านั้นที่จำเป็นต้องแจ้ง  
ลายมือชื่อ: \_\_\_\_\_

ตรวจดีที (ดิบเซเรีย/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

- ใช่ โดยไม่มีข้อจำกัด \_\_\_\_\_
- ใช่ แต่ว่ามีข้อจำกัดบางอย่าง/ภายใต้เงื่อนไขตามนี้: \_\_\_\_\_
- ไม่ เนื่องจากเหตุผลดังต่อไปนี้: \_\_\_\_\_
- มีเงื่อนไขทางด้านสุขภาพใดหรือไม่ของผู้สมัคร/เจ้าหน้าที่ ที่ท่านเห็นว่าทางองค์กร YWAM ควรจะรับทราบ: \_\_\_\_\_

ชื่อของแพทย์ผู้ตรวจ: \_\_\_\_\_ สถานที่ \_\_\_\_\_