

ใบรับรองของผู้ปกครอง
(พระสงฆ์เจ้าอาวาส นวกจารย์ หรือ ผู้บริหาร)
(เฉพาะนักศึกษาปี 1)

เขียนที่

วันที่ เดือน ค.ศ.

1. ข้าพเจ้า..... อายุ ปี อาชีพ
- เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร คือ
2. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล
- อำเภอ..... จังหวัด รหัสไปรษณีย์
- หมายเลขโทรศัพท์ แฟกซ์ E-mail
3. ผู้สมัครสังกัด ศูนย์ / วัด / คณะ / โรงเรียน
- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้สมัคร
- มีความประพฤติ
- มีความเหมาะสมที่จะเป็นผู้แพร่ธรรม
- มีสติปัญญา
4. ข้าพเจ้ารับรองว่าจะคอยตักเตือนให้
- หมั่นประพฤติดี ตั้งใจเล่าเรียน และอยู่ในระเบียบวินัยเสมอ
5. ข้าพเจ้ารับรองว่าจะรับผิดชอบในเรื่องค่าใช้จ่ายต่างๆ ของ
- ตลอดระยะเวลาที่มารับการอบรมที่ศูนย์อบรมคริสตศาสนธรรมนี้
6. ข้าพเจ้ารับรองว่าจะรับผิดชอบในการรักษาพยาบาล ตลอดจนค่าใช้จ่ายต่างๆ ของ
- เมื่อเกิดเจ็บป่วยหนัก สำหรับการเจ็บป่วยปกติธรรมดา ทางศูนย์จะจัดยาสามัญประจำบ้านไว้ให้กับนักศึกษา
7. หากผู้สมัคร ไม่ปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของ
- ศูนย์อบรมคริสตศาสนธรรม จนเป็นเหตุให้เกิดความเสียหายก็ดีหรือไม่ปฏิบัติให้เป็นไปตามคำรับรองที่ได้ให้ไว้
- ข้างต้น ข้าพเจ้ายินดีให้ทางศูนย์อบรมคริสตศาสนธรรม ดำเนินการตามความเหมาะสมได้ทุกเมื่อ

ลงชื่อ

()

ตำแหน่ง.....