

# 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 .....  
ตลอดระยะเวลาที่รับการอบรมที่ศูนย์อบรมคริสตศาสนธรรมนี้
6. ข้าพเจ้ารับรองว่าจะรับผิดชอบในการรักษาพยาบาล ตลอดจนค่าใช้จ่ายต่างๆ ของ .....  
เมื่อเกิดเจ็บป่วยมากนอกเหนือไปจากธรรมดา
7. หากผู้สมัคร ..... ไม่ปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของ  
ศูนย์อบรมคริสตศาสนธรรม จนเป็นเหตุให้เกิดความเสียหายก็ดี หรือไม่ปฏิบัติให้เป็นไปตามคำรับรองที่ได้ให้ไว้ข้างต้น  
ข้าพเจ้ายินดีให้ทางศูนย์อบรมคริสตศาสนธรรม ดำเนินการตามความเหมาะสมได้ทุกเมื่อ

ลงชื่อ .....

( )

ตำแหน่ง.....