

ใบรับรองความประพฤติ

ชื่อ-สกุลผู้สมัคร.....

ชื่อ-สกุลผู้รับรอง.....

คริสตจักร/องค์กร.....ตำแหน่ง/บทบาท.....

เบอร์โทรศัพท์.....

อีเมล.....

ท่านรู้จักผู้สมัครเป็นเวลา ☐ น้อยกว่า 1 ปี ☐ 1-3 ปี ☐ มากกว่า 3 ปี

ความสัมพันธ์กับผู้สมัคร ☐ ศิษยาภิบาล ☐ ผู้นำ ☐ อาจารย์ ☐ เพื่อนร่วมงาน

☐ อื่น ๆ.....

คุณลักษณะชีวิตของผู้สมัคร

คุณลักษณะ	ดีมาก	ดี	ดีปานกลาง	ดีพอใช้	ประเมินไม่ได้
ความซื่อสัตย์					
ความถ่อมใจ					
การควบคุมอารมณ์					
ความสัมพันธ์กับผู้อื่น					
ความรับผิดชอบในหน้าที่					
ความสามารถในการเรียนรู้					
ความตั้งใจในการรับใช้พระเจ้า					

จุดแข็งของผู้สมัคร.....

สิ่งที่ควรเติบโต/พัฒนาเพิ่มเติม.....

ท่านเห็นควรให้ผู้สมัครเข้ารับการศึกษหรือไม่

☐ เห็นควรอย่างยิ่ง ☐ เห็นควร ☐ เห็นควรอย่างมีเงื่อนไข ☐ ไม่เห็นควร

เหตุผล (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

วันที่...../...../.....