

Sa Mạc Tibêria X (3LD 0010) Huấn Luyện Cấp 3 Lãnh Đạo	Thời gian (<i>date/time</i>): June 28 – July 02, 2017 Địa Điểm (<i>location</i>): Honolulu, Hawaii Lệ Phí (<i>fee</i>): \$120.00 Thời Hạn Ghi Danh (<i>deadline</i>): Before March 28, 2017
--	---

Đơn Vị Sinh Hoạt (Local Affiliation)

Đoàn (<i>Chapter</i>):	Miền (<i>Region</i>) / Liên Đoàn (<i>League of Chapters</i>):
--------------------------	---

Tham Dự Viên (Applicant Information)

Tên Thánh (<i>Saint Name</i>):	Tên (<i>Full Name</i>):	
Địa Chỉ (<i>Address</i>):	Thành Phố (<i>City</i>):	
Bưu Mã (<i>Zip Code</i>)	Điện Thoại (<i>Telephone</i>)	Điện Thư (<i>Email</i>)
Ngày, Tháng và Năm Sinh (<i>Birth Month, Day and Year</i>):	Nghề Nghiệp (<i>Career</i>):	
* Xin gửi kèm 1 bản sao bằng của thẻ chứng minh cấp từ chính quyền địa phương hoặc liên bang (<i>Please attach a copy of your government issued identification</i>)		
Cấp Bậc (<i>Rank</i>)		
HT Cấp II Ngành (<i>Youth-Leader Level II</i>): <input type="checkbox"/> Ấu/ <i>Seedling</i> <input type="checkbox"/> Thiếu/ <i>Search</i> <input type="checkbox"/> Nghĩa/ <i>Companion</i> <input type="checkbox"/> Hiệp/ <i>Knight</i>		
* Xin gửi kèm 1 bản sao bằng cấp để xác nhận (<i>Please attach a copy of your certification to verify your status</i>)		

Phản Giới Thiệu (References)

Chấp Thuận của Tuyên Úy Liên Hệ (<i>Approval of Affiliated Chaplain</i>) Tên/ <i>Name</i> : _____ (<i>Saint name and full name</i>) Ký: _____ Ngày: _____ (<i>Sign here</i>) (Date)	Giới Thiệu của Ban Chấp Hành Liên Hệ (<i>Recommendation from the affiliated Executive Committee</i>) Tên: _____ (<i>Saint name and full name</i>) Ký: _____ Ngày: _____ (<i>Sign here</i>) (Date)
---	--

Tham Dự Viên (Applicant signature)

Ký: _____ Ngày: _____ (<i>Sign here</i>) (Date)
--

Liên Lạc (Contact Person) :

Tr. Hoàng Công Thái Dương Email: duonghoang007@gmail.com	<i>Do Not Write Below: National Executive Committee Only</i> <input type="checkbox"/> Form Completed <input type="checkbox"/> Copy of Level II Certificate <input type="checkbox"/> Copy of gov. ID <input type="checkbox"/> Regional/Chapter Verification <input type="checkbox"/> Payment Received <input type="checkbox"/> Approved <input type="checkbox"/> Denied
---	---