

Sa Mạc Tibêria XII (3LD 0012) Huấn Luyện Cấp 3 Lãnh Đạo	Thời gian (<i>date/time</i>): June 06 – 10, 2018 Địa Điểm (<i>location</i>): Fort Worth, Texas Lệ Phí (<i>fee</i>): \$180.00
--	---

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/Seedling <input type="checkbox"/> Thiếu/Search <input type="checkbox"/> Nghĩa/Companion <input type="checkbox"/> Hiệp/Knight * Xin gửi kèm 1 bản sao bằng cấp để xác nhận (<i>Please attach a copy of your certification to verify your status</i>)		

Phân Giới Thiệu (References)

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

Tham Dự Viên (<i>Applicant signature</i>) Ký: _____ Ngày: _____ (<i>Sign here</i>) (Date)

Liên Lạc (<i>Contact Person</i>): Tr. Hoàng Công Thái Dương Email: duonghoang007@gmail.com	Please SCAN and send the application; self-portrait picture; copy of government issued identification; copy of Youth-Leader Level II diploma; and proof payment to bchtu@tntt.org before March 5 th , 2018. If pay by check, please make check payable to VEYM-USA to 7711 Garden Grove Blvd, Garden Grove, CA 92841 or contact the Office at 714.901.2395 to pay via PayPal or credit card.
--	---