



PERSONNEL PROFILE

Name : M F

Date of Birth : Place :

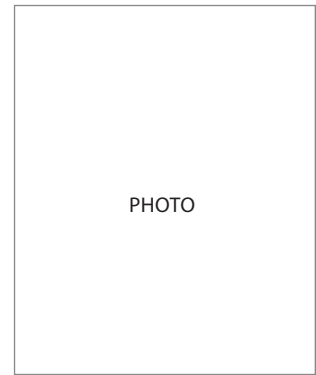
Address :

UBF Chapter :

Email :

Phone : (C) (H)

Height : Weight : Color of Eyes:



Education :	From	To	Degree or Major
High School : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
College : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Other: <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Work Experience :	Position	Period	Place
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Family :	Name	Relation	Birthday	Job	Name	Relation	Birthday	Job
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bible Studies :	Books	Bible Teacher	From/To	Study Material Prepared
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no

UBF Leadership Experience (including message preparation & delivery) :

Prayer Topics :

Key Verse : Approved by Chapter Director :