ใบสมัครปฏิบัติวิปัสสนากรรมฐาน

โครงการ "พัฒนาจิตให้เกิดปัญญาและสันติสุข" ของคุณแม่ ดร.สิริ กรินชัย

ณ.....

ระหว่างวันที่.....

รูปถ่าย

1-2 นิ้ว 1 ใบ

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว (ยศ).....นามสกุล.....

พระภิกษุ/สามเณร/แม่ชี (สมณศักดิ์)นาม.....ฉายา.....พรรษา.....

หมายเลขประจำตัวตามบัตรประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

เกิดวันที่.....เดือน.....ปี พ.ศ.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

วุฒิการศึกษา.....อาชีพ.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่บ้าน.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์บ้าน.....มือถือ.....อีเมลล์.....

เคยปฏิบัติวิปัสสนากรรมฐาน โครงการ "พัฒนาจิตให้เกิดปัญญาและสันติสุข" ของคุณแม่ ดร.สิริ กรินชัย จำนวน.....ครั้ง

1) สถานที่ปฏิบัติ.....ระหว่างวันที่.....

2) สถานที่ปฏิบัติ.....ระหว่างวันที่.....

3) สถานที่ปฏิบัติ.....ระหว่างวันที่.....

4) สถานที่ปฏิบัติ.....ระหว่างวันที่.....

5) สถานที่ปฏิบัติ.....ระหว่างวันที่.....

ทราบข่าวว่ามีการปฏิบัติจาก.....ผู้แนะนำให้มาปฏิบัติ.....

ท่านมีโรคประจำตัว คือ.....

ญาติ หรือ เพื่อนสนิทที่ติดต่อได้ ชื่อ-สกุล.....ความสัมพันธ์.....

โทรศัพท์.....มือถือ.....

ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามกฎระเบียบโดยเคร่งครัด และสามารถอยู่ปฏิบัติได้ จนครบกำหนดวันตามหลักสูตร

หลักฐานการสมัคร

1.รูปถ่าย หน้าตรง สี หรือ ขาวดำ ขนาด 1-2 นิ้ว จำนวน 1 รูป

2.สำเนาบัตรประชาชนพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....