

งดรับสมัครทางโทรสาร (Fax)

สำหรับเยาวชน

สำหรับบุคคลทั่วไป



แบบฟอร์มการสมัครปฏิบัติธรรม

ณ ศูนย์พัฒนาจิตเฉลิมพระเกียรติ วัดผาณิตาราม จังหวัดฉะเชิงเทรา

ตู้ปณ.90 ปณจ.ฉะเชิงเทรา 24000

โทรศัพท์/โทรสาร 0-3850-2000 & 0-3850-2087-8

<http://www.kondee.com> / e-mail: sala@kondee.com

รูปถ่าย

ชื่อ/นามสกุล	ค.ญ./ค.ช./นาย/นาง/น.ส.		เลขที่สมาชิก(ถ้ามี)	
วัน/เดือน/ปี เกิด		อายุ	ปี	
เลขที่ประจำตัวประชาชน				
(อายุไม่ถึง 15 ปี โปรดดูเลขประจำตัวประชาชนในสำเนาทะเบียนบ้าน)				
บ้านเลขที่(ติดต่อดูสะดวก)	หมู่ที่/หมู่บ้าน			ชอย
ถนน	ตำบล/แขวง			อำเภอ/เขต
จังหวัด	รหัสไปรษณีย์			e-mail
โทรศัพท์	โทรศัพท์เคลื่อนที่			โทรสาร

ระดับการศึกษา		สถาบัน		คณะ	
อาชีพ					
ที่ทำงาน		ถนน		ตำบล/แขวง	
อำเภอ/เขต		จังหวัด		รหัสไปรษณีย์	
ปัญหาสุขภาพ					

ประสบการณ์ปฏิบัติธรรม

ไม่เคยปฏิบัติธรรมมาก่อน

เคยปฏิบัติวิปัสสนากรรมฐานมาแล้วครั้ง ครั้งสุดท้ายที่ปฏิบัติธรรมที่ พ.ศ.

เคยปฏิบัติธรรมแนวทางอื่นมาแล้ว กรุณาระบุแนวทางหรือสำนัก

บุคคลอื่นที่ติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน	คุณ		
	ความสัมพันธ์		โทรศัพท์

ข้าพเจ้าขอสมัครเข้าอบรมหลักสูตร	
ระหว่างวันที่	

**** เฉพาะหลักสูตรเยาวชน กรุณากรอก**

ชื่อเล่น			
ชื่อ/นามสกุลบิดา		เลขที่สมาชิก	
ชื่อ/นามสกุลมารดา		เลขที่สมาชิก	

ขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีสุขภาพร่างกายและจิตใจเป็นปกติ สมัครเข้าอบรมด้วยความสมัครใจ สามารถปฏิบัติตามกฎระเบียบและครบ จำนวนวันที่กำหนด หากมีปัญหาหรือสิ่งผิดปกติเกิดขึ้นกับข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องความผิดกับศูนย์ปฏิบัติ ไม่ว่ากรณีใด

หลักฐานการสมัคร 1.รูปถ่าย 2.สำเนาทะเบียนบ้าน 3.บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวนักเรียน หรือเอกสารที่มีชื่อและรูปที่ทางราชการออกให้

- หมายเหตุ**
- จะลงทะเบียนเมื่อท่านกรอกข้อมูลชัดเจนครบถ้วนแล้ว
 - เมื่อท่านได้สิทธิ์เข้าร่วมปฏิบัติ จะได้รับไปรษณียบัตรตอบรับ สองสัปดาห์ก่อนวันปฏิบัติ ท่านต้องยืนยันการปฏิบัติตามวันที่ ในไปรษณียบัตรระบุไว้ หากไม่มีการยืนยันถือเป็นการสละสิทธิ์

ลงชื่อผู้สมัคร

วันที่สมัคร