



ใบสมัครปฏิบัติวิปัสสนากรรมฐาน

โครงการ “พัฒนาจิตให้เกิดปัญญาและสันติสุข” ของคุณแม่ ดร.สิริ กรินชัย

ณ

ระหว่างวันที่



รูปถ่าย

1 นิ้ว 1 ใบ

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

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

หมายเลขประจำตัวตามบัตรประชาชน - - - -

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

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

สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

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

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

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

เคยปฏิบัติวิปัสสนากรรมฐาน โครงการ “พัฒนาจิตให้เกิดปัญญาและสันติสุข” ของคุณแม่ ดร.สิริ กรินชัย

☐ ไม่เคย ☐ เคย จำนวน.....ครั้ง สถานที่ล่าสุด.....วันที่.....

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

ท่านมีโรคประจำตัว คือ.....

ญาติ หรือ เพื่อนสนิทที่ติดต่อได้ ชื่อ-สกุล.....ความสัมพันธ์เป็น.....

โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามกฎระเบียบโดยเคร่งครัด และสามารถอยู่ปฏิบัติได้ จนครบกำหนดวันตามหลักสูตร

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ฝาก โทรศัพท์มือถือ จำนวนเครื่อง , โทรศัพท์.....เครื่อง , โน้ตบุ๊ก.....เครื่อง

หมายเหตุ ได้รับวัคซีน จำนวนเข็ม