

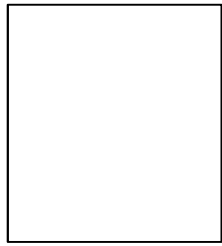


ใบสมัครเข้ารับการอบรมสติปัญญาฐานภาวนา หลักสูตรเข้มข้น

โดยพระอาจารย์มานพ อุปสโม

ศูนย์ปฏิบัติธรรมเฉลิมพระเกียรติ ๘๔ พรรษา ราชนครินทร์ (เขาดินหนองแสง)

ตู้ปณ. 2 เลขที่ 190 หมู่ที่ 1 ต. เขาวงกต อ. แก่งหางแมว จ. จันทบุรี 22160 โทร. 086-012-2477, 086-012-2633



กรุณา อ่านข้อมูลหลักสูตรเข้มข้นอย่างละเอียด ก่อนกรอกใบสมัครด้วยตัวของท่านเอง และตรงตามความเป็นจริง
ทางศูนย์ฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการรับสมัครกับผู้กรอกใบสมัครถูกต้อง สมบูรณ์ และมีเอกสารครบถ้วนเท่านั้น
ท่านต้องการเข้ารับการอบรมหลักสูตรเข้มข้นระหว่างวันที่

ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว)		กรณาคิด รูปถ่าย หรือ แนบ สำเนาบัตร ประชาชน
เลขที่บัตรประชาชน <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> ไม่เคยปฏิบัติกรรมฐาน <input type="checkbox"/> เคยปฏิบัติกรรมฐาน <input type="checkbox"/> เคยปฏิบัติกับพระอาจารย์มานพ		
<input type="checkbox"/> เคยเข้าอบรมหลักสูตรเข้มข้น <input type="checkbox"/> สมัครเป็นผู้บริการธรรมะ		
ที่อยู่ที่ท่านต้องการให้ติดต่อกลับ : เลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์	เบอร์โทรศัพท์ : บ้าน ที่ทำงาน มือถือ อีเมลล์ :	อายุ ปี วัน/เดือน/ปีเกิด สถานภาพสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส จบการศึกษาระดับ สาขา จากสถาบัน อาชีพ

- โปรดให้รายละเอียดประสบการณ์ในการปฏิบัติกรรมฐาน จำนวน ครั้ง (กรุณาระบุ 2 ครั้งสุดท้าย)
เดือน พ.ศ. สถานที่ อาจารย์ผู้สอน
- เดือน พ.ศ. สถานที่ อาจารย์ผู้สอน
- ท่านเคยอบรมหลักสูตร “สติปัญญา 4” โดยพระอาจารย์มานพ อุปสโม หลักสูตรปกติ จำนวน ครั้ง
ครั้งล่าสุดเมื่อวันที่
- ความคาดหวังหรือจุดประสงค์ในการเข้าปฏิบัติธรรม
- ท่านทราบเรื่องราวการอบรมหลักสูตรเข้มข้นนี้ อย่างไร
- ท่านมีเพื่อน หรือคนในครอบครัว เข้าร่วมการอบรมครั้งนี้ด้วยหรือไม่ ไม่มี มี
ถ้ามี: ชื่อ ความสัมพันธ์
- ท่านมีปัญหาด้านสุขภาพ คือ การเจ็บป่วยทางร่างกาย หรือโรคทางจิตประสาทหรือไม่ ไม่มี มี
ถ้ามี: โปรดให้รายละเอียด
- ท่าน นั่งพื้นได้ จำเป็นต้องนั่งเก้าอี้ เพราะ

7. ท่านเคยเสพลั้งเสพลิดชนิดใด มาก่อนหรือไม่ ไม่เคย เคย

ถ้าเคย: ชื่อสิ่งเสพลิด ระยะเวลาที่เสพล การเสพลในปัจจุบัน

8. ประวัติโดยย่อ

อาชีพ / การทำงาน

ครอบครัว / ภูมิหลัง

เหตุการณ์สะเทือนใจ / วิกฤตการณ์สำคัญในชีวิต

ข้อมูลอื่นๆ ที่ท่านประสงค์จะให้เพิ่มเติม

9. ท่านเดินทางโดย รถยนต์ส่วนตัว สามารถให้ผู้อื่นร่วมโดยสารได้ รถโดยสารสาธารณะ

เฉพาะผู้ที่เคยเข้าอบรมหลักสูตรเข้มข้น หรือผู้ที่สมัครเป็นผู้บริการธรรมะ

10. ท่านเคยเข้าอบรมหลักสูตรเข้มข้น ครั้ง ครั้งล่าสุดเมื่อวันที่

11. ท่านเคยเป็นผู้บริการธรรมะ ครั้ง ครั้งล่าสุดเมื่อวันที่

12. กรณีสมัครปฏิบัติไม่เต็มเวลา เริ่มวันที่ กลับวันที่

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า :

1. ข้าพเจ้าจะอยู่ปฏิบัติจนกระทั่งจบหลักสูตร ไม่จบ จบ

2. ข้าพเจ้าจะไม่สื่อสารกับผู้อื่น คือไม่พูดคุย ไม่เขียน โน้ต และไม่ทำสัญญาณต่างๆ ตลอดระยะเวลาการอบรม เว้นแต่กับ

พระวิปัสสนาจารย์ หรือผู้บริการธรรมะในกรณีจำเป็นเท่านั้น ไม่ปิดวาจา ปิดวาจา

3. ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามตารางเวลาที่กำหนดไว้อย่างเคร่งครัด ไม่ตามเวลา ตามเวลา

4. ข้าพเจ้าจะฝากอุปกรณ์สื่อสารอิเล็กทรอนิกส์ทุกชนิด วิทยุ แกรด กระเป๋าตังค์ และเครื่องประดับต่างๆ ไว้กับเจ้าหน้าที่ศูนย์ฯ ก่อนเข้ารับการอบรม ไม่ฝาก ฝาก

5. ข้าพเจ้าจะแต่งกายเรียบร้อย คือ อุบาสกสวมเสื้อขาวไม่รัดรูป ผ้าถุงดำ ห่มสไบเฉียง และ อุบาสิกาสวมเสื้อขาว กางเกงขาขาวสีด้า

และจะเตรียมเสื้อผ้าให้เพียงพอโดยไม่ต้องซักหรือซักตลอดโครงการ รวมทั้งของใช้ส่วนตัว (เช่น สบู่ แปรงสีฟัน ยาสีฟัน ผ้าเช็ดตัว

กระดาษชำระ ฟอ้อนามัย ไฟฉาย โลชั่นกันยุง เข็มขัด เข็มกลัด) และขยาประจำตัวให้เพียงพอ ไม่เตรียม เตรียม

6. ข้าพเจ้าจะงดเว้นจากการเสพลของมีนเมา หรือสิ่งเสพลิดทุกชนิด ไม่งด งด

7. ข้าพเจ้าสุขภาพแข็งแรง สามารถดูแลและช่วยเหลือตัวเองได้โดยไม่ต้องพึ่งผู้อื่น ไม่แข็งแรง แข็งแรง

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า ข้าพเจ้ามาเข้ารับการอบรมที่ศูนย์ฯ ด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ในกรณีที่ประสบอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยอันมีสาเหตุมาจากตัวข้าพเจ้าเอง รวมทั้งถ้าหากมีทรัพย์สินใดๆ ของข้าพเจ้าสูญหายไปในช่วงการอบรมที่ศูนย์ฯ ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่เอาผิด และ/หรือ เรียกร้องค่าเสียหายใดๆ กับศูนย์ฯ

ลงชื่อ

วันที่

กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน โปรดติดต่อ : ชื่อ ความสัมพันธ์

เบอร์โทรศัพท์