

ใบสมัครการหลีกเร้นปฏิบัติ

หลักสูตรจาก “พุทธโอษฐ์”

“พวกเธอทั้งหลาย จงเจริญสมาธิเถิด.

เธอผู้มีจิตเป็นสมาธิแล้ว ย่อมรู้ได้ตามเป็นจริง”

ปฏิบัติระหว่างวันที่ _____

ชื่อ/นามสกุล _____ ระบุ ช/ญ

เลขประจำตัวประชาชน _____

ที่อยู่: (เลขที่/ถนน/ตำบล/อำเภอ/จังหวัด/รหัส) _____

โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ (1) บ้าน/มือถือ1 _____

โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ (2) มือถือ2 _____

อีเมล email (ถ้ามี) _____

วัน/เดือน/ปีเกิด _____

จำนวนครั้งที่เคยผ่านการหลีกเร้นปฏิบัติ ในหลักสูตร “พุทธโอษฐ์” _____ ครบ ๗ วัน

บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน

ชื่อ _____ ความสัมพันธ์ _____

โทรศัพท์ _____

โปรดระบุถ้าท่านต้องการมารับ
จากตัวเมืองอุดรฯ มาที่วัดฯ

- เวลา 7:00น. สถานีขนส่งอุดรฯ
- เวลา 11:00น. สนามบินอุดรฯ
- จะเดินทางมาวัดฯ ด้วยตนเอง

ข้อมูลอื่นๆ ที่ต้องการแจ้งให้ทราบ
(ถ้ามี)

ก่อนการสมัครโปรดแน่ใจว่าท่านได้...

- ✓ อ่านทำความเข้าใจกฎระเบียบและให้มั่นใจว่าสามารถปฏิบัติตามได้
- ✓ ส่งใบสมัครล่วงหน้าอย่างน้อย 10 วันก่อนเริ่มการหลีกเร้น
- ✓ เตรียมพร้อมและวางแผนล่วงหน้าที่จะมาอยู่ปฏิบัติเป็นเวลา 7 วันเต็ม

ลงชื่อ _____

วันที่ _____

ใบสมัครการหลีกเร้นปฏิบัติ

หลักสูตรจาก “พุทธโอษฐ์”

“พวกเธอทั้งหลาย จงเจริญสมาธิเถิด.

เธอผู้มีจิตเป็นสมาธิแล้ว ย่อมรู้ได้ตามเป็นจริง”

ปฏิบัติระหว่างวันที่ _____

ชื่อ/นามสกุล _____ ระบุ ช/ญ

เลขประจำตัวประชาชน _____

ที่อยู่: (เลขที่/ถนน/ตำบล/อำเภอ/จังหวัด/รหัส) _____

โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ (1) บ้าน/มือถือ1 _____

โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ (2) มือถือ2 _____

อีเมล email (ถ้ามี) _____

วัน/เดือน/ปีเกิด _____

จำนวนครั้งที่เคยผ่านการหลีกเร้นปฏิบัติ ในหลักสูตร “พุทธโอษฐ์” _____ ครบ ๗ วัน

บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน

ชื่อ _____ ความสัมพันธ์ _____

โทรศัพท์ _____

โปรดระบุถ้าท่านต้องการมารับ
จากตัวเมืองอุดรฯ มาที่วัดฯ

- เวลา 7:00น. สถานีขนส่งอุดรฯ
- เวลา 11:00น. สนามบินอุดรฯ
- จะเดินทางมาวัดฯ ด้วยตนเอง

ข้อมูลอื่นๆ ที่ต้องการแจ้งให้ทราบ
(ถ้ามี)

ก่อนการสมัครโปรดแน่ใจว่าท่านได้...

- ✓ อ่านทำความเข้าใจกฎระเบียบและให้มั่นใจว่าสามารถปฏิบัติตามได้
- ✓ ส่งใบสมัครล่วงหน้าอย่างน้อย 10 วันก่อนเริ่มการหลีกเร้น
- ✓ เตรียมพร้อมและวางแผนล่วงหน้าที่จะมาอยู่ปฏิบัติเป็นเวลา 7 วันเต็ม

ลงชื่อ _____

วันที่ _____

ใบสมัครการหลีกเร้นปฏิบัติ

หลักสูตรจาก “พุทธโอษฐ์”

“พวกเธอทั้งหลาย จงเจริญสมาธิเถิด.

เธอผู้มีจิตเป็นสมาธิแล้ว ย่อมรู้ได้ตามเป็นจริง”

ปฏิบัติระหว่างวันที่ _____

ชื่อ/นามสกุล _____ ระบุ ช/ญ

เลขประจำตัวประชาชน _____

ที่อยู่: (เลขที่/ถนน/ตำบล/อำเภอ/จังหวัด/รหัส) _____

โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ (1) บ้าน/มือถือ1 _____

โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ (2) มือถือ2 _____

อีเมล email (ถ้ามี) _____

วัน/เดือน/ปีเกิด _____

จำนวนครั้งที่เคยผ่านการหลีกเร้นปฏิบัติ ในหลักสูตร “พุทธโอษฐ์” _____ ครบ ๗ วัน

บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน

ชื่อ _____ ความสัมพันธ์ _____

โทรศัพท์ _____

โปรดระบุถ้าท่านต้องการมารับ
จากตัวเมืองอุดรฯ มาที่วัดฯ

- เวลา 7:00น. สถานีขนส่งอุดรฯ
- เวลา 11:00น. สนามบินอุดรฯ
- จะเดินทางมาวัดฯ ด้วยตนเอง

ข้อมูลอื่นๆ ที่ต้องการแจ้งให้ทราบ
(ถ้ามี)

ก่อนการสมัครโปรดแน่ใจว่าท่านได้...

- ✓ อ่านทำความเข้าใจกฎระเบียบและให้มั่นใจว่าสามารถปฏิบัติตามได้
- ✓ ส่งใบสมัครล่วงหน้าอย่างน้อย 10 วันก่อนเริ่มการหลีกเร้น
- ✓ เตรียมพร้อมและวางแผนล่วงหน้าที่จะมาอยู่ปฏิบัติเป็นเวลา 7 วันเต็ม

ลงชื่อ _____

วันที่ _____