ใบสมัครการฝึกอบรมวิปัสสนากรรมฐานตามแนวทางหลักสูตร “ระลึกรู้สึกใจ”

โดยอาจารย์อรนุช หลิมประเสริฐและคณะ

ระหว่างวันที่.....

ณ.....

****

ชื่อ.....นามสกุล.....เพศ.....อายุ.....ปี

ที่อยู่.....

อาชีพ.....โทรศัพท์..... ท่านมีความประสงค์เข้าร่วมปฏิบัติธรรมระหว่างวันที่.....ถึงวันที่.....

- ท่านต้องการให้จัดที่พักให้หรือไม่

☐ ต้องการให้จัดที่พัก ☐ ไม่ต้องการจัดที่พักให้เพราะ.....

- ระหว่างที่เข้าร่วมปฏิบัติธรรม ท่านมีความประสงค์จะเข้าร่วมรับประทานอาหารหรือไม่

☐ ร่วมรับประทานอาหาร ☐ ไม่ร่วมรับประทานอาหาร

- ท่านเคยฝึกสติโดยวิธีใดมาก่อนหรือไม่

☐ ไม่เคย ☐ เคยโดยวิธี.....

- ท่านมีปัญหาสุขภาพหรือโรคประจำตัวหรือไม่

☐ ไม่มี ☐ มี โปรดระบุ.....

- ผู้ใกล้ชิดทางบ้านที่สามารถติดต่อได้โดกรณีท่านมีปัญหาสุขภาพคือ.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

ท่านเคยเข้ารวมปฏิบัติธรรมเจริญสติ “ระลึกรู้สึกใจ” มาก่อนหรือไม่

☐ ไม่เคย ☐ เคย โปรดระบุจำนวนครั้งที่ร่วมปฏิบัติ.....ครั้ง

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีสุขภาพอนามัย ร่างกายและจิตใจ แข็งแรงสมบูรณ์ทุกประการ ซึ่งในขณะฝึกปฏิบัติ หากมีปัญหาใดเกิดขึ้นกับข้าพเจ้า ข้าพเจ้าขอสละสิทธิ์เรียกร้องเอาความผิดกับผู้จัดอบรมทุกประการ และข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ให้ในใบสมัครเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....

<u>หมายเหตุ</u> 1.ไม่รับสมัครผู้เป็นโรคติดต่อร้ายแรงและโรคสังคมรังเกียจ

2.ไม่รับสมัครเด็กอายุต่ำกว่า 10 ปี ยกเว้นมีผู้ปกครองหรือผู้ดูแลใกล้ชิด เพื่อไม่ให้รบกวนผู้ปฏิบัติ

3. สิ่งที่ผู้เข้าร่วมปฏิบัติธรรมต้องเตรียม

- อุปกรณ์เครื่องนอน
- ของใช้ส่วนตัว
- ยาสำหรับโรคประจำตัว
- รองเท้าที่ใส่สบายเพื่อใช้เดินจงกรม