



บท. ๒๑.๑

ใบสมัครเข้าปฏิบัติวิปัสสนากรรมฐาน ศูนย์บัณฑิตศึกษา มจร วิทยาลัยสงฆ์นครสวรรค์

ประจำปีการศึกษา

ระหว่างวันที่..... เดือน..... ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... (จำนวน.....วัน)
ณ..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ชื่อ..... ฉายา..... นามสกุล.....
เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... พรรษา.....
วัน/เดือน/ปี ที่อุปสมบท (ระบุ)..... เลขประจำตัวนิสิต..... ชั้นปีที่.....
 ปริญญาโท ปริญญาเอก สาขาวิชา.....
ที่อยู่ปัจจุบัน..... เลขที่..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์/มือถือ..... E-mail :

ข้อมูลอื่นที่เกี่ยวข้องควรรทราบ

๑. จำนวนวันที่เข้าปฏิบัติ

- เข้าได้ตลอดโครงการ
 เข้าไม่ได้ตลอดทั้งโครงการ โดยจะเข้าครั้งนี้ จำนวน.....วัน ระหว่างวันที่.....
(ไม่รวมวันเดินทางกลับ) เนื่องจาก (ระบุเหตุผล).....

๒. การเดินทาง

- ไปกลับโดยรถที่วิทยาลัยจัดให้ ไปโดยรถวิทยาลัยกลับด้วยตนเอง
 ไปด้วยตนเองกลับโดยรถวิทยาลัย ไปกลับด้วยตนเอง

เข้าไม่ได้ตลอดทั้งโครงการ โดยจะเข้าครั้งนี้ จำนวน.....วัน ระหว่างวันที่.....

๓. สุขภาพ ปกติ มีโรคประจำตัวคือ.....
(เฉพาะผู้มีโรคทางจิตประสาทที่เป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติวิปัสสนากรรมฐาน
ต้องแจ้งแก่ศูนย์บัณฑิตศึกษา วิทยาลัยสงฆ์นครสวรรค์ พร้อมแนบใบรับรองแพทย์โดยด่วน)

๔. กรณีฉุกเฉิน มีญาติหรือผู้ที่สามารถติดต่อได้สะดวก คือ

ชื่อ/นามสกุล..... โทรศัพท์.....

๕. อาหารที่ขอรับระหว่างปฏิบัติ อาหารมังสวิรัต (กรณีมีความจำเป็น) อาหารตามที่ได้จัดให้

ข้าพเจ้าขอสัญญาว่า “จะปฏิบัติตามกฎและระเบียบของโครงการฯ ที่ศูนย์บัณฑิตศึกษา มจร
วิทยาลัยสงฆ์นครสวรรค์ กำหนดไว้อย่างเคร่งครัด”

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้สมัคร

...../...../.....