

แบบทะเบียนประวัติ

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

 - - - -

เลขที่สูติบัตร (เด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี)

 - - - -

มาราวาส (นาย/นาง/น.ส./เด็กชาย/เด็กหญิง/ยศ) _____ ชื่อ _____ สกุล _____

พระภิกษุ / สามเณร / แม่ชี (สมณศักดิ์) _____ นาม _____ ฉายา _____

เลขที่หนังสือสุทธิ _____ พรรษา _____

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

1. ที่อยู่ปัจจุบัน ที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ อาคาร/หมู่บ้าน _____ ซอย _____
ถนน _____ แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____
จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

2. อาชีพ

- | | | | | |
|--------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|--|---------------------------------------|
| <input type="radio"/> ครู อาจารย์ | <input type="radio"/> แพทย์ | <input type="radio"/> ทหาร | <input type="radio"/> พ.รัฐวิสาหกิจ | <input type="radio"/> เกษตรกร |
| <input type="radio"/> นักเรียน | <input type="radio"/> พยาบาล | <input type="radio"/> วิศวกร | <input type="radio"/> เจ้าของกิจการ | <input type="radio"/> พ่อบ้าน/แม่บ้าน |
| <input type="radio"/> นิสิต/นักศึกษา | <input type="radio"/> นักกฎหมาย | <input type="radio"/> สถาปนิก | <input type="radio"/> ลูกจ้างบริษัทเอกชน | <input type="radio"/> อื่นๆ _____ |
| <input type="radio"/> บำนาญ/เกษียณ | <input type="radio"/> ตำรวจ | <input type="radio"/> ข้าราชการ | <input type="radio"/> ค้าขาย | |

ตำแหน่ง _____ สถานที่ทำงาน _____

ชั้นเรียน _____ สถานศึกษา _____

ที่ตั้งเลขที่ _____ ซอย _____ ถนน _____ แขวง/ตำบล _____

เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____

โทรสาร _____

การศึกษา

- | | | | |
|--|----------------------------------|---------------------------------|---|
| <input type="radio"/> ไม่ได้เรียนหนังสือ | <input type="radio"/> ปวช., ปวท. | <input type="radio"/> ปริญญาตรี | <input type="radio"/> เปรียญธรรม _____ ประโยค |
| <input type="radio"/> ประถมศึกษา | <input type="radio"/> ปวส. | <input type="radio"/> ปริญญาโท | <input type="radio"/> นักธรรม _____ |
| <input type="radio"/> มัธยมศึกษา | <input type="radio"/> อนุปริญญา | <input type="radio"/> ปริญญาเอก | <input type="radio"/> วุฒิอื่นๆ _____ |

ความสามารถพิเศษ _____

3. สุขภาพร่างกาย ☐ แข็งแรง ☐ มีโรคประจำตัว คือ _____ เลขรักษาที่ _____ เมื่อ _____
สุขภาพจิต ☐ ปกติ ☐ เคยเข้าบำบัดที่ _____ เมื่อ _____

4. ข้อมูลที่สามารถติดต่อได้ โทรศัพท์ _____ โทรศัพท์มือถือ _____ โทรสาร _____
อีเมล _____ กรณีฉุกเฉิน โปรดติดต่อ _____ ความสัมพันธ์ _____
โทรศัพท์ _____ โทรศัพท์มือถือ _____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นนี้เป็นความจริง

ลงชื่อด้วยรรอง _____

ผู้สมัคร

วันที่ _____ / _____ / _____

ใบสมัครเข้าอบรม

กลุ่มสมาธิภาวนา ชมรมพุทธศาสตร์เครือข่ายแห่งประเทศไทย ทำหลวง

หลักสูตรที่สมัคร การวัดความรู้เพื่อประเมินผลภูมิธรรมสามัญ รุ่นที่_____ จัดอบรมระหว่างวันที่ ๔ - ๖ เมษายน ๒๕๕๒

๑. เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน - - - -

๒. เลขที่สูติบัตร (เด็กอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี) - - - -

๓. (นาย/นาง/นางสาว/ด.ช./ด.ญ.)ยศ _____ ชื่อ _____ นามสกุล _____ ชื่อเล่น _____

๔. สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ ม่าย อายุ _____ ปี

๕. ข้าพเจ้า ☐ ไม่เคยอบรมธรรมมาก่อน ☐ เคยอบรมธรรมมาแล้ว (ถ้าเคยโปรดระบุ)

๑. _____

๒. _____

ข้าพเจ้าเข้าใจกฎและระเบียบของโครงการที่ชมรมกำหนดไว้แล้ว และขอสัญญาว่าจะปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด ขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีสุขภาพร่างกายจิตใจเป็นปกติ หากมีปัญหาหรือสิ่งผิด พห พงค ผ ข้อ ว ม ำพเจ