

รับจำนวนจำกัด !!!!

ชมรมสาธารณธรรณด้านนาขอเชิญร่วมโครงการปฏิบัติธรรม

กับ อาจารย์สุภวรรณ กรีน



ระหว่างวันที่ 27 - 29 พฤศจิกายน 2560

ณ เซนทร์หลุยส์ธรรมสถาน ดอยสุเทพ จ.เชียงใหม่

กรุณาส่งใบสมัครพร้อมรูปถ่ายและสำเนาบัตรประชาชน ได้ที่
พญ.คุณยา ไชยเศรษฐ โขตนาคลินิก 30/1 ถ.โขตนา ต.ช้างเผือก อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50100
หรือทาง e-mail : gift_cm@hotmail.com

สอบถามเพิ่มเติม คุณหมอคุณยา : 081-7163960, คุณกีฟ : 081-5306525

การเตรียมตัว เดินทางไปด้วยตนเอง, ถือศีล 8, ปัดวาจา, แต่งกายชุดขาว หรือ เสื้อขาวกางเกงสีเข้ม
สิ่งที่ต้องเตรียม ของใช้ส่วนตัว, ไฟฉาย, โลชั่นกันยุงและแมลง

เปิดลงทะเบียน วันที่ 27 พย. เวลา 8.30 – 9.00 น. ณ เซนทร์หลุยส์ธรรมสถาน ดอยสุเทพ จ.เชียงใหม่
ปิดคอร์ส และเดินทางกลับ วันที่ 29 พย. 2560 เวลา 15.00 น.

หมายเหตุ.- รับเข้าปฏิบัติธรรมเฉพาะผู้ที่ยื่นใบสมัครและได้รับการตอบรับจากทางชมรมฯ แล้วเท่านั้น
*** ใบสมัครสามารถถ่ายเอกสารเพิ่มเติมได้ หรือ ขอรับทาง e-mail โดยส่ง sms ที่อยู่ หรือ e-mail ของคุณมาที่
คุณกีฟ 081 - 5306525

..... (ฟรีทุกอย่าง)

ขอเชิญร่วมเป็นเจ้าของภาพโครงการวิปัสสนาได้ที่

ธนาคารกสิกรไทย สาขาช้างเผือก

บัญชีออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 279-2-12669-8

บัญชี น.ส.อมรรัตน์ โสพะวานิชบุตร(กองทุนวิปัสสนา)

หากโอนแล้วกรุณาแจ้ง คุณกีฟ : 081-5306525 หรือ e-mail : gift_cm@hotmail.com



รูปถ่ายขนาด 2*2 นิ้ว

ใบสมัคร

คอร์สปฏิบัติธรรม “พาหัวใจกลับบ้าน ครั้งที่2” กับ
อาจารย์สุภวรรณ กรีน
ณ เขตห้วยสัตว์ธรรมสถาน คอยสุเทพ จ.เชียงใหม่
ระหว่างวันที่ 27 – 29 พฤศจิกายน พ.ศ. 2560

ประวัติส่วนตัว

ชื่อ.....นามสกุล.....ชื่อเล่น(โปรดระบุ).....
บัตรประชาชนเลขที่.....ออกให้โดย.....จังหวัด.....
วันหมดอายุ.....ที่อยู่ปัจจุบัน.....
โทร.....อีเมล.....
วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
เชื้อชาติ.....ศาสนา.....สูง..... ซม. น้ำหนัก.....
กก. เพศ หญิง ชาย สถานะภาพ สมรส โสด สมรส หย่า หม้าย
โรคประจำตัว.....ประวัติการแพ้.....
ถ้ามีโปรดระบุ.....
ภรรยา/สามีชื่อ.....นามสกุล.....
ในกรณีถูกเงินให้แจ้งชื่อ.....นามสกุล.....
ความสัมพันธ์.....เบอร์โทรศัพท์.....
ที่อยู่.....
ประสบการณ์การเข้าฝึกอบรมภาวนา (แล้วแต่ผู้สมัครจะระบุ)
1.....
2.....
3.....
หมายเหตุ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ชมรม

รับสมัครเมื่อวันที่/...../..... ความเห็นของผู้รับสมัคร.....
.....
ลงชื่อ..... (.....) ผู้รับสมัคร