



รับจำนวนจำกัด !!!!

ชมรมสาธารณธรรมด้านนาขอเชิญร่วมโครงการปฏิบัติธรรม

กับ พญ.อมรา มลิตา

“ปฏิบัติธรรมเพื่อสัมมาทิฐิ



ระหว่างวันที่ 1 – 3 เมษายน 2561

ณ โรงแรมคุ้มภูคำ

ถ.ชลประทาน ต.ช้างเผือก อ.เมือง จ.เชียงใหม่

กรุณาส่งใบสมัครพร้อมรูปถ่ายและสำเนาบัตรประชาชน ได้ที่

พญ.ดุลยา ไชยเศรษฐ โขตนาคลินิก 30/1 ถ.โชตนา ต.ช้างเผือก อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50100

หรือทาง e-mail : gift_cm@hotmail.com

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

การเตรียมตัว เดินทางไปด้วยตนเอง, ถือศีล 8, ปิฉวาจา, แต่งกายชุดขาว หรือ เสื้อขาวกางเกงสีเข้ม
สิ่งที่ต้องเตรียม ของใช้ส่วนตัว

เปิดลงทะเบียน วันอาทิตย์ที่ 1 เม.ย. 2561 เวลา 7.30 – 8.00 น.

ณ โรงแรมคุ้มภูคำ ถ.ชลประทาน ต.ช้างเผือก อ.เมือง จ.เชียงใหม่

ปิดคอร์ส และเดินทางกลับ วันอังคารที่ 3 เม.ย. 2561 เวลา 16.00 น.

หมายเหตุ.- รับเข้าปฏิบัติธรรมเฉพาะผู้ที่ยื่นใบสมัครและได้รับการตอบรับจากทางชมรมฯ แล้วเท่านั้น

*** ใบสมัครสามารถถ่ายเอกสารเพิ่มเติมได้ หรือ ขอรับทาง e-mail โดยส่ง sms ที่อยู่ หรือ e-mail ของคุณมาที่

คุณกีฟ 081 - 5306525

..... (ฟรีทุกอย่าง)

ขอเชิญร่วมเป็นเจ้าภาพโครงการวิปัสสนาได้ที่

ธนาคารกสิกรไทย สาขาช้างเผือก

บัญชีออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 279-2-12669-8

บัญชี น.ส.อมรรัตน์ โลหะวานิชบุตร(กองทุนวิปัสสนา)

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



รูปถ่ายขนาด 2*2 นิ้ว

ใบสมัคร
คอร์สปฏิบัติธรรม กับ พญ.อมรา มลิตา
ณ โรงแรมคุ้มภูคำ
ระหว่างวันที่ 1-3 เมษายน 2561

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.....

ในกรณีฉุกเฉินให้แจ้งชื่อ.....นามสกุล.....

ความสัมพันธ์.....เบอร์โทรศัพท์.....

ที่อยู่.....

ประสบการณ์การเข้าฝึกอบรมภาวนา (แล้วแต่ผู้สมัครจะระบุ)

1.....

2.....

3.....

หมายเหตุ.....

.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ชมรม

รับสมัครเมื่อวันที่...../...../..... ความเห็นของผู้รับสมัคร.....

.....

ลงชื่อ..... (.....) ผู้รับสมัคร