



รับจำนวนจำกัด !!!!



ชมรมสาธารณธรรมด้านนาขอเชิญร่วมโครงการปฏิบัติธรรม

กับพญ.อมรา มลิตา

“ปฏิบัติธรรมเพื่อสัมมาทิฏฐิ”

ระหว่างวันที่ 9 - 12 ตุลาคม 2562

ณ โรงแรมคุ้มภูคำ

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

กรุณาส่งใบสมัครพร้อมรูปถ่ายและสำเนาบัตรประชาชน ได้ที่

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

หรือทาง e-mail : gift_cm@hotmail.com

สอบถามเพิ่มเติม คุณหมอดุจดญา : 081-7163960

การเตรียมตัว เดินทางไปด้วยตนเอง, ถือศีล 8, ปิควาจา, แต่งกายชุดขาว หรือ เสื้อขาวกางเกงสีเข้ม
สิ่งที่ต้องเตรียม ของใช้ส่วนตัว ขวดบรรจุน้ำดื่มส่วนตัว

เปิดลงทะเบียน วันพุธที่ 9 ต.ค. เวลา 7.30 - 8.30 น. ณ โรงแรมคุ้มภูคำถ.ชลประทาน ต.ช้างเผือก อ.เมือง จ.
เชียงใหม่

ปิดคอร์สและเดินทางกลับ วันเสาร์ที่ 12 ต.ค. เวลา 8.00 น.

หมายเหตุ.- รับเข้าปฏิบัติธรรมเฉพาะผู้ที่ยื่นใบสมัครและได้รับการตอบรับจากทางชมรมฯ แล้วเท่านั้น

ขอเชิญร่วมเป็นเจ้าภาพโครงการวิปัสสนาได้ที่ ธนาคารกสิกรไทย สาขาช้างเผือก

บัญชีออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 279-2-12669-8

บัญชี น.ส.อมรรัตน์ โลหะวานิชบุตร(กองทุนวิปัสสนา)

หากโอนแล้วกรุณาแจ้ง คุณหมอดุจดญา : 081-7163960 หรือ e-mail : gift_cm@hotmail.com



รูปถ่ายขนาด 2x2 นิ้ว

ใบสมัคร

คอร์สปฏิบัติธรรม กับ พญ.อมรา มลิลลา

ณ โรงแรมคุ้มภูคำ

ระหว่างวันที่ 9-12 ตุลาคม 2562

ประวัติส่วนตัว

ชื่อ.....นามสกุล.....ชื่อเล่น(ไปรกระบุ).....

บัตรประชาชนเลขที่.....ออกให้โดย.....จังหวัด.....

วันหมดอายุ.....ที่อยู่ปัจจุบัน.....

โทร.....อีเมล.....

วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปีสัญชาติ.....เชื้อชาติ.....

ศาสนา.....สูง..... ซม. น้ำหนัก..... กก. เพศ หญิง ชาย

สถานะภาพ สมรส โสด สมรส หย่า หม้าย โรคประจำตัว.....

ประวัติการแพ้ด้ามีไปรกระบุ.....

ภรรยา/สามีชื่อ.....นามสกุล.....

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

ความสัมพันธ์.....เบอร์โทรศัพท์.....

ที่อยู่.....

ประสบการณ์การเข้าฝึกอบรมภาวนา(แล้วแต่ผู้สมัครจะระบุ)

1.....

2.....

3.....

หมายเหตุ

.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ชมรม

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

.....

ลงชื่อ..... (.....) ผู้รับสมัคร