



มูลนิธิส่งเสริมการบริหารจิต ในพระสังฆราชูปถัมภ์ และ มูลนิธิเพื่อนสันติภาพ



ทะเบียนประวัติผู้ปฏิบัติธรรม

ณ สวนสันติภาพธรรมสถาน ต.บ้านพร้าว อ.บ้านนา จ.นครนายก

เข้าปฏิบัติหลักสูตร..... วันที่...../...../..... ถึงวันที่...../...../.....

๑. เลขบัตรประจำตัวประชาชน

(สมาชิกใหม่ให้แนบสำเนาบัตรประชาชนมาพร้อมใบทะเบียนประวัติ)

๒. (นาย/นาง/นางสาว/เด็กชาย/เด็กหญิง/ยศ) ..... ชื่อ.....นามสกุล .....  
อายุ.....ปี อาชีพ .....

๓. เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. .... เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....

๔. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ .....

รหัสไปรษณีย์..... มือถือ..... โทรศัพท์ .....

อีเมลล์ ..... กรณีผูกเงินโปรดติดต่อ..... โทรศัพท์.....

๕. ข้าพเจ้า  ไม่เคยปฏิบัติมาก่อน  เคยปฏิบัติมาแล้ว ปีนี้ปฏิบัติมาแล้ว.....ครั้งที่.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

วันที่...../...../.....

ข้าพเจ้ายินดีร่วมบำรุงสวนสันติภาพธรรมสถาน :

ค่าอาหาร น้ำปานะ ค่าน้ำ ค่าไฟฟ้า ค่าบำรุงสถานที่ ค่าเดินทาง ๑,๓๙๙.- บาท

ช่วยเหลือผู้อื่นที่ขาดแคลนให้มีโอกาสเข้าปฏิบัติธรรม

จำนวนเงิน.....บาท (.....)

รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น.....บาท (.....)

การเดินทาง :

เดินทางไปเอง

เดินทางพร้อมคณะโดยรถบัสจากธรรมสถานเฉลิมพระเกียรติรัชกาลที่ ๙

โดย :

เงินสด

โอนเงินเข้าบัญชี “มูลนิธิส่งเสริมการบริหารจิต” ธนาคารกสิกรไทย สาขาถนนพระราม ๙

บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ ๗๑๓-๒-๕๐๐๐๐-๗

ส่งใบลงทะเบียนและใบโอนเงินได้ที่ Fax. ๐-๒๗๑๙-๗๖๗๔ E-mail: mindsparama9@gmail.com

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

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

หลักฐานการรับเงินชั่วคราวหลักสูตรวันที่.....(กรุณานำมาแสดงในวันเข้าอบรม)

ได้รับเงินจาก .....

จำนวน.....บาท (.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

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