



ธรรมสถานเฉลิมพระเกียรติรัชกาลที่ ๙
๙๙๙/๙ ซอย ๑๙ ถนนพระราม ๙ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ ๑๐๓๒๐

ลำดับที่สมัคร.....

เลขที่สมาชิก.....

ทะเบียนประวัติผู้ปฏิบัติธรรม พ.ศ. ๒๕๖๑

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 กรณีฉุกเฉินโปรดติดต่อ.....โทรศัพท์.....

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

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

วันที่...../...../.....

ข้าพเจ้ายินดีบำรุงมูลนิธิส่งเสริมการบริหารจิต ดังนี้

ลงทะเบียนสมาชิก :

ค่าลงทะเบียนสมัครเป็นสมาชิกรายปี (เฉพาะหลักสูตรพักค้างคืน) ปีละ ๒๐๐ บาท

บำรุงค่าอาหาร น้ำปานะ ค่าน้ำ ค่าไฟฟ้า ค่าบำรุงสถานที่ :

หลักสูตรพัฒนาจิตให้เกิดปัญญาและสันติสุข ร่วมทำบุญในวันเข้าอบรมกับผู้ดูแลหลักสูตร

หลักสูตร Format จิต Delete อารมณ์ คีลละ ๔๙๙.- บาท จำนวน.....คืน

รวมเป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....)

ช่วยเหลือผู้อื่นที่ขาดแคลนให้ได้มีโอกาสเข้าปฏิบัติธรรม

จำนวนเงิน.....บาท (.....)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท (.....)

โดย :

เงินสด

โอนเงินเข้าบัญชี “มูลนิธิส่งเสริมการบริหารจิต” ธนาคารกสิกรไทย สาขาถนนพระราม ๙

บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ ๗๑๓-๒-๕๐๐๐๐-๗ กรุณาฝากชื่อโอนเงินมาที่หมายเลข ๐๒-๗๑๙-๗๖๗๔

โทรศัพท์ ๐๒-๗๑๙-๗๕๕๐ e-mail: mindsparama9@gmail.com

ออกอนุโมทนาบัตรเพื่อลดหย่อนภาษีในนาม (เขียนตัวบรรจง).....

ที่อยู่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

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

หลักฐานการรับเงินชั่วคราวหลักสูตรวันที่.....(กรุณานำมาแสดงในวันเข้าอบรม)

ได้รับเงินจาก

จำนวน.....บาท (.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

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