

ใบสมัครปฏิบัติธรรม สอนธรรม เรือนธรรม

สมัครเข้าปฏิบัติธรรมระหว่างวันที่ เดือน..... พ.ศ.

ชื่อ - นามสกุลผู้สมัคร อายุ ปี

เพศ หญิง ชาย ชื่อเล่น อาชีพ

ที่อยู่ปัจจุบัน

หมายเลขบัตรประชาชน โรคประจำตัว.....

โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....

อีเมล

ผู้แนะนำให้มาปฏิบัติ

ท่านปฏิบัติภาวนาในแนวทางใด

ท่านเคยเข้าปฏิบัติเป็นเวลายาวนานที่สุดวัน ท่านเข้าปฏิบัติภาวนาปีละ ครั้ง

ท่านเคยปฏิบัติแบบดูแลตนเอง เคย ไม่เคย

ท่านมีเพื่อนไปปฏิบัติด้วยเสมอ ใช่ ไม่ใช่ บางครั้ง

ท่านเคยปฏิบัติแบบปิดวาจา เคย ไม่เคย

ท่านเคยฝึกมาหลายแนวทาง ใช่ ไม่ใช่

ท่านต้องการมาสอนธรรมเรือนธรรมเพราะเหตุใด

ท่านสะดวกให้วันสัปดาห์เวลาใด ตอนเย็นวันธรรมดา

ตอนกลางวันวันธรรมดา

เสาร์,อาทิตย์

ติดต่อ คุณพัชรินทร์ ชัยกุล โทรศัพท์ : 081-9315455 แฟกซ์ : 02-2416622