

ใบสมัครอบรมพหุลักษณะกับการปฏิบัติธรรม
วันเสาร์ที่ ๓ ธันวาคม ถึง วันเสาร์ที่ ๑๐ ธันวาคม ๒๕๖๕

วิทยาการโดย อ.สันติกโร

สถานที่ปฏิบัติ ณ วิมานดิน รีสอร์ท มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตกาญจนบุรี จ.กาญจนบุรี

ข้าพเจ้า (นาย นาง นส.).....ชื่อเล่น..... ลักษณะ.....
ที่อยู่.....
โทรศัพท์..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
อีเมล.....ผ่านการอบรมขั้นต้นแล้ว จัดโดย (โปรดระบุ).....

ค่าลงทะเบียน ๑๕,๐๐๐ บาทต่อ ๑ ท่าน (ค่าหนังสือ ค่ารถ ค่าอาหาร และค่าที่พัก ๑ คนต่อ ๑ ห้อง)
รับจำนวนจำกัด ๒๕ ท่าน

กรุณาพิจารณาให้รอบคอบก่อนการโอนค่าลงทะเบียน

โดยได้ส่งใบสมัครนี้มาพร้อมใบโอนเงินเข้าบัญชีมูลนิธิโกมลคีมทอง

(.....) ธนาคารกรุงศรีอยุธยา สาขาอรุณอมรินทร์ บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ ๑๕๗-๑-๐๓๖๐๑-๔

(.....) ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาศิริราช บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ ๐๑๖-๒๘๕๘๘๘-๓

กรณีต้องการใบเสร็จรับเงินโปรดระบุชื่อ ที่อยู่ ให้ออก

นาม.....
ที่อยู่.....

การเดินทาง

(.....) โดยตนเอง

(.....) โดยพาหนะที่จัดให้

ในระยะเวลา ๖ เดือนที่ผ่านมา

ท่านป่วยเป็นโรค.....รับประทานยา.....

ท่านทราบข่าวการอบรมจากช่องทาง.....

****หมายเหตุ ส่งใบสมัครนี้มาที่ email : bualee_pan@yahoo.co.th**

****มีอาหารว่างสำหรับมือเช้าวันเดินทางไป**

****อาหารจัดให้ ๒ มื้อ คือมือเช้าและมือเที่ยง (อาหารแนวสุขภาพใส่เนื้อสัตว์เล็ก เช่น ปลา กุ้ง ฯลฯ)**

มือเย็นจะเป็นอาหารว่าง เวลา ๑๗.๓๐ น.

****ผู้สมัครต้องผ่านการอบรมพหุลักษณะขั้นต้นมาก่อน**

**** ตรวจ ATK ก่อนการเดินทาง 24 ชั่วโมง ส่งผลการตรวจให้คุณบัวลีทางไลน์ (ID Line : bualeebualee)**