



มูลนิธิธรรมเพื่อเยาวชน ศูนย์ปฏิบัติการธรรมสวนเวฬุวัน จังหวัดขอนแก่น
๖ หมู่ที่ ๑๕ ถ.มิตรภาพ ต.บ้านค้อ อ.เมือง จ.ขอนแก่น ๔๐๐๐๐
สอบถามข้อมูล โทร. ๐๘๓ - ๖๖๒๖๓๖๓ , Fb : ศูนย์ปฏิบัติการธรรมสวนเวฬุวัน

ใบสมัคร “แสงธรรมนำชีวิต ประจำปี ๒๕๖๒”

กรุณาเลือกรุ่นและทำเครื่องหมาย X ลงในวงกลม

- | | |
|--|-----------------------------------|
| <input type="radio"/> รุ่น “ยุวชนกิงเพชร” (อายุ ๙ - ๑๒ ปี) | ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๒ |
| <input type="radio"/> รุ่น “ไต้ร่มพุทธธรรม” (อายุ ๑๘ ปีขึ้นไป) | ระหว่างวันที่ ๖ - ๑๒ เมษายน ๒๕๖๒ |
| <input type="radio"/> รุ่น “เยาวชนแก่นเพชร” (อายุ ๑๓ - ๑๘ ปี) | ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๕ เมษายน ๒๕๖๒ |
| <input type="radio"/> รุ่น “ยุวชนดรุณธรรม” (อายุ ๔ - ๘ ปี) | ระหว่างวันที่ ๒๗ - ๒๙ เมษายน ๒๕๖๒ |

ประวัติส่วนตัวผู้สมัคร (เขียนตัวบรรจงชัดเจน)

- ชื่อ (ต.ช.,ต.ญ.,นาย,นางสาว,นาง) นามสกุล
- ชื่อเล่น วัน เดือน ปีเกิด อายุ
- ที่อยู่ปัจจุบัน (สามารถติดต่อได้) เลขที่ หมู่ที่ ถนน ซอย
- ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์
- เบอร์โทรศัพท์ Facebook / Line
- ปัจจุบันศึกษาที่ (สำหรับเยาวชนและยุวชน)
- ปัจจุบันทำงานที่ (สำหรับประชาชนทั่วไป)
- ประสบการณ์ของการปฏิบัติธรรม (ไม่เคย) (เคย) ที่
- ในสถานการณ์ฉุกเฉิน บุคคลที่สามารถติดต่อได้ คือ โทรศัพท์

ลงชื่อ (ผู้สมัคร) (...ว... /.....ด... /....ป...)

คำรับรองของผู้ปกครอง (สำหรับรุ่นเยาวชนและยุวชน (อายุ ๔ - ๑๕ ปี))

ข้าพเจ้า เกี่ยวข้องเป็น

ขอรับรองว่า “ได้อนุญาตให้ มาเข้าค่ายแสงธรรมนำชีวิตด้วยความเต็มใจ”

ลงชื่อ (ผู้ปกครอง) (...ว... /.....ด... /....ป...)