



ใบสมัครเข้ารับการอบรมวิปัสสนากรรมฐาน

สอนโดยท่านอาจารย์โกเอ็นก้า (ตามแนวทางของท่านอาจารย์อุบาสิกา)

หลักสูตร 10 วันพิเศษ/หลักสูตรระยะยาว/หลักสูตรที่ท่านอาจารย์ปฏิบัติด้วยตนเอง

โปรดอ่านที่นี้ก่อน

การปฏิบัติในหลักสูตร 10 วันพิเศษ, หลักสูตรระยะยาว 20 วันหรือนานกว่านั้น และหลักสูตร TSC ที่ท่านอาจารย์ปฏิบัติด้วยตนเอง นับเป็นโอกาสที่ผู้เข้าร่วมหลักสูตรจะได้ปฏิบัติวิปัสสนาอย่างลึกซึ้งและเข้มข้น การที่จะปฏิบัติให้ได้ผลนั้น ผู้ปฏิบัติจะต้องมีความเชื่อมั่นในแนวทางการปฏิบัตินี้อย่างเต็มที่ และจะต้องมีความมุ่งมั่นที่จะปฏิบัติตามคำแนะนำของท่านอาจารย์โกเอ็นก้า และผู้ช่วยอาจารย์ของท่านเท่านั้น เพราะการยุติการแสวงหาอาจารย์และแนวทางอื่นท่านนั้นจะทำให้ผู้สมัครสามารถปฏิบัติตามวิธีการปฏิบัติได้อย่างลงลึก นอกจากนี้การมีประสบการณ์ในการปฏิบัติอย่างเพียงพอก็เป็นสิ่งจำเป็นด้วย

สำหรับผู้ที่ยังรู้สึกไม่มั่นใจ, ผู้ที่ไม่พร้อมที่จะปฏิบัติด้วยความมุ่งมั่นอย่างเต็มที่, ผู้ที่ยังต้องการเพียงแต่จะทดลองปฏิบัติตามแนวทางนี้ หรือผู้ที่มีประสบการณ์ในการเข้ารับการอบรมยังไม่พอเพียง ควรเข้ารับการอบรมในหลักสูตร 10 วันไปก่อน การเข้ารับการอบรมหลักสูตร 10 วันหลายๆ ครั้งจะทำให้ผู้ปฏิบัติมีโอกาสได้ปฏิบัติอย่างจริงจัง

ในอดีตผู้ปฏิบัติบางรายที่มีความกระตือรือร้นมากเกินไป ได้มาทดลองเข้ารับการอบรมระยะยาวทั้งที่ยังไม่พร้อม และในที่สุดก็พบว่าตนเองไม่สามารถปฏิบัติจนจบหลักสูตรได้ ผู้ปฏิบัติบางรายที่มีปัญหารุนแรง แต่ตั้งใจปิดข้อมูลด้วยเกรงว่าจะไม่สามารถสมัครได้ ผลก็คือปัญหาของเขากลับรุนแรงยิ่งขึ้นกว่าเดิม ดังนั้น แทนที่จะได้ประโยชน์จากการเข้ารับการอบรม กลับเป็นการทำร้ายตัวเอง ฉะนั้น ก่อนสมัครท่านต้องสำรวจตัวเองด้วยความซื่อสัตย์ว่า ท่านพร้อมที่จะเข้ารับการอบรมในหลักสูตรระยะยาวที่มีการปฏิบัติอย่างเข้มงวดและจริงจังหรือไม่ หากท่านพร้อม โปรดตอบคำถามเหล่านี้ เช่นเดียวกับท่านตอบคำถามของแพทย์ผู้รักษาอาการป่วยของท่าน ซึ่งท่านต้องให้รายละเอียดทั้งหมดที่จำเป็น เราจะเก็บข้อมูลทั้งหมดไว้เป็นความลับ

ประเภทของหลักสูตร	ผู้ปฏิบัติ <input type="checkbox"/> ธรรมบริการ <input type="checkbox"/>	
สถานที่	วันที่ทำการอบรม	
ชื่อ-นามสกุล	เพศ <input type="checkbox"/> ช <input type="checkbox"/> หญิง	อายุ ปี
เลขประจำตัวบัตรประชาชน □-□□□□-□□□□-□-□□□□	วันเดือนปีเกิด	
ที่อยู่ โทรศัพท์ : ที่บ้าน มือถือ	โปรดติดรูปถ่ายของท่าน ที่นี่ จำเป็นมาก หากไม่ติด จะไม่พิจารณาใบสมัคร	
อีเมล	อาชีพ	
กรณีถูกเงินติดต่อ ชื่อ	เบอร์โทร	ความสัมพันธ์
สำหรับผู้ช่วยอาจารย์ท่านนั้น : ปีที่ได้รับแต่งตั้ง		

<p>1. ท่านมีความมุ่งมั่นที่จะปฏิบัติวิปัสสนาตามแนวทางการสอนของท่านอาจารย์โกเอ็นก้า และผู้ช่วยอาจารย์ที่ท่านแต่งตั้งอย่างเต็มที่และเฉพาะแต่แนวทางนี้เท่านั้นหรือไม่ ถ้าไม่ โปรดอธิบาย <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่</p>
<p>2. ในรอบ 2 ปีที่ผ่านมา ท่านเข้ารับการอบรมวิปัสสนาเฉพาะตามแนวทางของท่านอาจารย์โกเอ็นก้า และผู้ช่วยอาจารย์ที่ได้รับแต่งตั้ง โดยไม่ได้ปฏิบัติหรือพยายามปฏิบัติตามแนวทางของอาจารย์ หรือผู้นำทางจิตวิญญาณอื่นๆ หรือปฏิบัติวิธีการรักษาโรคโดยใช้พลัง เช่น เเรกิ, จี้กง, พลังจักรวาล, โยเร หรือไม่ ถ้าไม่ โปรดอธิบาย <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่</p>
<p>3. การปฏิบัติวิปัสสนาเป็นประจำทุกวันหมายถึง การปฏิบัติวันละ 2 ครั้ง ครั้งละ 1 ชั่วโมงในเวลาเช้าและเย็น ท่านปฏิบัติวิปัสสนาเป็นประจำเป็นระยะเวลาานเพียงใด โปรดให้รายละเอียด</p>
<p>4. ส่วนหนึ่งของการปฏิบัติ คือการรักษาศีล 5 ในชีวิตประจำวัน นั่นคือ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การละเว้นจากการฆ่าสัตว์หรือสิ่งมีชีวิตใดๆ 2. การละเว้นจากการลักทรัพย์ 3. การละเว้นจากการประพฤติดัดในกาม หมายถึงการมีสัมพันธ์กับคู่ครองคนเดียวตลอดชีวิต หรือไม่ก็รักษาพรหมจรรย์ * 4. การละเว้นจากการพูดเท็จ 5. การละเว้นจากการดื่มแอลกอฮอล์, เสพยาเสพติด หรือสิ่งที่เป็นพิษต่อร่างกายอย่างสิ้นเชิง <p>* เราคาดหวังว่า ผู้ปฏิบัติที่สมัครหลักสูตรระยะยาวจะไม่สำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง หรืออย่างน้อยที่สุดต้องมีความพยายามที่จะเลิกสำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง ผู้ที่สำเร็จความใคร่ด้วยตนเองย่อมไม่อาจที่จะขจัดความต้องการทางเพศออกไปได้ เพราะการสำเร็จความใคร่ด้วยตนเองมีแต่จะกระตุ้นและทำให้เกิดความใคร่เพิ่มขึ้น</p> <p>ในระยะเวลา 1 ปีที่ผ่านมา ท่านรักษาศีล 5 ตามที่ระบุไว้ข้างต้น โดยไม่ทำสิ่งใดที่ผิดศีลอย่างร้ายแรงหรือไม่ ? <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่</p> <p>ในระยะเวลา 1 ปีที่ผ่านมา ท่านละเว้นจากการประพฤติดัดทางกามตามที่ระบุไว้ข้างต้นหรือไม่ **? <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่</p> <p>ในระยะเวลา 1 ปีที่ผ่านมา ท่านละเว้นจากการดื่มแอลกอฮอล์, เสพยาเสพติดและสิ่งที่เป็นพิษต่อร่างกายทุกชนิด ซึ่งหมายถึงว่า ท่านไม่ได้ใช้สิ่งเหล่านี้เลยใช่หรือไม่ ? <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่</p> <p>** ถ้าท่านได้เลิกหรือยุติความสัมพันธ์กับคู่ครองแล้ว จะต้องรักษาพรหมจรรย์เป็นเวลาอย่างน้อย 1 ปี</p>

5. ข้อกำหนดสำหรับแต่ละหลักสูตร

หลักสูตร	หลักสูตรที่ต้องจบเป็นอย่างน้อย	ระยะเวลาที่ต้องปฏิบัติเป็นอย่างน้อย	การปฏิบัติเป็นประจำ	การยอมรับวิธีนี้และยกเลิกวิธีการอื่นๆ	คิล	หมายเหตุ
<u>20 วัน</u>	จบหลักสูตร 10 วัน 5 ครั้ง, เป็นธรรมชาติหลักสูตร 10 วัน 1 ครั้ง, จบหลักสูตรสติปัญญา 1 ครั้ง	2 ปี	วันละ 2 ครั้ง ครั้งละ 1 ชม. ใน 2 ปี ที่ผ่านมา	มุ่งมั่นที่จะปฏิบัติเฉพาะแต่วิธีนี้และปฏิบัติอย่างเต็มที่	ละเว้นจากการฆ่าสัตว์, ประพฤติผิดในกาม, ลิงเสพติดทั้งปวง และรักษาศีลข้ออื่นๆ ไว้ อย่างสุดความสามารถ ใน 1 ปีที่ผ่านมา	ไม่รับผู้เข้าปฏิบัติแบบไม่เต็มเวลา, คู่ครองต้องสนับสนุน, ต้องมีช่วงพักระหว่างการเข้าหลักสูตรระยะยาวต่อกัน 2 หลักสูตรอย่างน้อย 6 เดือน, ต้องเว้นระยะห่าง 10 วัน หลังการเข้าหลักสูตรระยะยาวก่อนเข้าหลักสูตรอื่น ๆ
<u>30 วัน</u>	จบหลักสูตร 10 วัน 6 ครั้ง (1 ครั้ง หลังจากจบหลักสูตร 20 วัน), จบหลักสูตรสติปัญญา 1 ครั้ง, จบหลักสูตร 20 วัน 1 ครั้ง	2 ปี	วันละ 2 ครั้ง ครั้งละ 1 ชม. ใน 2 ปี ที่ผ่านมา	มุ่งมั่นที่จะปฏิบัติเฉพาะแต่วิธีนี้และปฏิบัติอย่างเต็มที่	ละเว้นจากการฆ่าสัตว์, ประพฤติผิดในกาม, ลิงเสพติดทั้งปวง และรักษาศีลข้ออื่นๆ ไว้ อย่างสุดความสามารถ ใน 1 ปีที่ผ่านมา	ไม่รับผู้เข้าปฏิบัติแบบไม่เต็มเวลา, คู่ครองต้องสนับสนุน, ต้องมีช่วงพักระหว่างการเข้าหลักสูตรระยะยาวต่อกัน 2 หลักสูตรอย่างน้อย 6 เดือน, ต้องเว้นระยะห่าง 10 วัน หลังการเข้าหลักสูตรระยะยาวก่อนเข้าหลักสูตรอื่น ๆ สำหรับผู้เข้าหลักสูตร 30 วันเป็นครั้งแรก หลังจากจบหลักสูตร 20 วันแล้ว ต้องจบหลักสูตร 10 วันอย่างน้อย 1 ครั้ง
<u>45 วัน</u>	จบหลักสูตร 10 วัน 7 ครั้ง (1 ครั้ง หลังจากจบหลักสูตร 30 วัน), จบหลักสูตร 30 วัน 2 ครั้ง การรับสมัครจำกัดเฉพาะ ผู้ช่วยอาจารย์หรือผู้ที่รับใช้ธรรมะเป็นประจำ	3 ปี	วันละ 2 ครั้ง ครั้งละ 1 ชม. ใน 2 ปี ที่ผ่านมา	มุ่งมั่นที่จะปฏิบัติเฉพาะแต่วิธีนี้และปฏิบัติอย่างเต็มที่	ละเว้นจากการฆ่าสัตว์, ประพฤติผิดในกาม, ลิงเสพติดทั้งปวง และรักษาศีลข้ออื่นๆ ไว้ อย่างสุดความสามารถ ใน 1 ปีที่ผ่านมา	ไม่รับผู้เข้าปฏิบัติแบบไม่เต็มเวลา, คู่ครองต้องสนับสนุน, ต้องมีช่วงพักระหว่างการเข้าหลักสูตรระยะยาวต่อกัน 2 หลักสูตรอย่างน้อย 6 เดือน, ต้องเว้นระยะห่าง 10 วัน หลังการเข้าหลักสูตรระยะยาวก่อนเข้าหลักสูตรอื่น ๆ ศูนย์ไม่อาจยืนยันว่าผู้สมัครจะได้เข้าปฏิบัติไปถึงวันที่ 29, ต้องเว้นระยะ 10 วัน หลังหลักสูตรระยะยาวก่อนเข้าหลักสูตรอื่น ๆ สำหรับผู้เข้าหลักสูตร 45 วันเป็นครั้งแรก หลังจากจบหลักสูตร 30 วันแล้ว ต้องจบหลักสูตร 10 วันอย่างน้อย 1 ครั้ง
<u>60 วัน</u>	จบหลักสูตร 45 วัน 2 ครั้ง การรับสมัครจำกัดเฉพาะ ผู้ช่วยอาจารย์หรือผู้ที่รับใช้ธรรมะเป็นอันมากอย่างต่อเนื่อง	5 ปี	วันละ 2 ครั้ง ครั้งละ 1 ชม. ใน 2 ปี ที่ผ่านมา	มุ่งมั่นที่จะปฏิบัติเฉพาะแต่วิธีนี้และปฏิบัติอย่างเต็มที่	ละเว้นจากการฆ่าสัตว์, ประพฤติผิดในกาม, ลิงเสพติดทั้งปวง และรักษาศีลข้ออื่นๆ ไว้ อย่างสุดความสามารถ ใน 1 ปีที่ผ่านมา	ไม่รับผู้เข้าปฏิบัติแบบไม่เต็มเวลา, คู่ครองต้องสนับสนุน, ต้องมีช่วงพักระหว่างการเข้าหลักสูตรระยะยาวต่อกัน 2 หลักสูตรอย่างน้อย 6 เดือน, ต้องเว้นระยะห่าง 10 วัน หลังการเข้าหลักสูตรระยะยาวก่อนเข้าหลักสูตรอื่น ๆ
TSC	ข้อกำหนดในการเข้าอบรมอาจมีการเปลี่ยนแปลงไปในแต่ละปี					
<u>10 วัน พิเศษ</u>	ข้อกำหนดเช่นเดียวกับหลักสูตร 20 วัน แต่ไม่นับเป็นหลักสูตรระยะยาว จึงไม่จำเป็นต้องทิ้งช่วงอย่างน้อย 6 เดือนก่อนเข้าหลักสูตรระยะยาว					

จากข้อมูลในตารางดังกล่าวข้างต้น ท่านมีคุณสมบัติครบถ้วนในการสมัครหลักสูตรที่ท่านกำลังสมัครอยู่หรือไม่

ครบ ไม่ครบ

ถ้าไม่ โปรดอธิบาย

6. โปรดระบุรายละเอียดเกี่ยวกับประวัติการเข้ารับการอบรมของท่าน			
หลักสูตร 10 วันแรก	วันที่	สถานที่	อาจารย์ผู้สอน
หลักสูตรล่าสุด	วันที่	สถานที่	อาจารย์ผู้สอน
หลักสูตรระยะยาวครั้งสุดท้าย	วันที่	สถานที่	อาจารย์ผู้สอน
จำนวนหลักสูตรทั้งหมดที่เข้ารับการอบรม			
10 วันเต็มหลักสูตร	45 วัน		
สติปัญญาฐานสูตร	60 วัน		
20 วัน	TSC (โปรดระบุจำนวนวัน)		
30 วัน	10 วันพิเศษ		
จำนวนครั้งที่ เป็นธรรมชาติเสริมหลักสูตร 10 วัน หลักสูตรอื่นๆ ที่เคยเป็นธรรมชาติเสริมเวลา (โปรดระบุ)			

7. ปัจจุบันหรือที่ผ่านมาท่านเคยมีความสัมพันธ์ลึกซึ้งกับใครหรือไม่	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
ถ้ามี เป็นความสัมพันธ์แบบคู่ครองร่วมชีวิตหรือไม่	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
ถ้าใช่ โปรดระบุชื่อคู่ครองของท่าน		
ความสัมพันธ์ของท่านราบรื่นหรือไม่	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
คู่ครองของท่านสนับสนุนให้ท่านเข้ารับการอบรมหรือไม่	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
คู่ครองของท่านปฏิบัติวิปัสสนาตามแนวทางนี้หรือไม่	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
คู่ครองของท่านปฏิบัติวิธีอื่นๆ นอกเหนือไปจากการปฏิบัติวิปัสสนา ที่ท่านอาจารย์โกเอ็นก้าสอนหรือไม่	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
8. ปัจจุบันหรือในอดีต ท่านมีปัญหาทางจิตหรือไม่ ถ้ามี โปรดระบุรายละเอียดพร้อมวันที่	<input type="checkbox"/> มี	<input type="checkbox"/> ไม่มี
ปัจจุบันหรือในอดีต ท่านมีปัญหาด้านสุขภาพ คือเจ็บป่วยทางร่างกาย เป็นโรคเรื้อรัง ได้รับบาดเจ็บ หรือเพิ่งผ่านการ ผ่าตัดมาหรือไม่ ถ้ามี โปรดระบุรายละเอียดพร้อมวันที่	<input type="checkbox"/> มี	<input type="checkbox"/> ไม่มี
ปัจจุบันท่านรับประทานหรือใช้ยาอย่างใดบ้างหรือไม่ (ทั้งที่แพทย์สั่งจ่ายหรืออื่นๆ เช่น ยาสมุนไพร, ยาจากธรรมชาติ) ถ้าใช่ โปรดระบุรายละเอียด พร้อมปริมาณการใช้	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
ท่านเคยได้รับการปฏิเสธในการเข้ารับการอบรม หรือต้องออกจากการอบรมด้วยเหตุผล ใดๆ หรือไม่ ถ้าเคย โปรดระบุรายละเอียด	<input type="checkbox"/> เคย	<input type="checkbox"/> ไม่เคย
ผู้ช่วยอาจารย์ที่ดำเนินการอบรมเคยให้ท่านออกจากการอบรม หรือเคยให้ท่านยุติการปฏิบัติไประยะเวลาหนึ่งในระหว่าง การอบรมหรือไม่ ถ้าเคย โปรดระบุรายละเอียด	<input type="checkbox"/> เคย	<input type="checkbox"/> ไม่เคย
ในรอบปีที่ผ่านมาท่านประสบกับเรื่องส่วนตัวที่น่าเศร้าใจ เช่น ญาติที่ใกล้ชิดเสียชีวิต ฯลฯ หรือไม่ ถ้ามี โปรดระบุรายละเอียดพร้อมวันที่	<input type="checkbox"/> มี	<input type="checkbox"/> ไม่มี

9. ท่านเคยประสบปัญหาอะไรบ้างหรือไม่ในระหว่างการอบรม ?
10. ท่านต้องการสิ่งใดเป็นพิเศษในระหว่างการอบรมนี้หรือไม่ ? ถ้ามี โปรดอธิบาย
11. โปรดระบุภาษาที่ท่านเข้าใจดี
12. ข้อมูลอื่นๆ ที่ท่านประสงค์จะให้เพิ่มเติม
13. ท่านตั้งใจจะมาถึงที่ศูนย์เมื่อใด ?

ข้อมูลในการเข้ารับการอบรมที่ท่านให้จะต้องเป็นข้อมูลล่าสุดตรงกับความเป็นจริงในระยะเวลาที่เริ่มการอบรม หากข้อมูลข้างต้นเปลี่ยนแปลงไป ท่านจะต้องแจ้งให้อาจารย์ผู้ดำเนินการอบรม (หรือผู้จัดการศูนย์) ทราบทันที มิฉะนั้นท่านอาจไม่ได้รับอนุญาตให้เข้ารับการอบรม แม้ว่าท่านจะมาถึงที่ศูนย์แล้วก็ตาม

ข้าพเจ้าขอสมัครสมาชิกของมูลนิธิส่งเสริมวิปัสสนากรรมฐานในพระสังฆราชูปถัมภ์

ข้าพเจ้ายืนยันว่าได้อ่านและมีความเข้าใจเป็นอย่างดีแล้วถึงรายละเอียดและข้อกำหนดต่าง ๆ ตามที่ระบุไว้ในนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลที่มูลนิธิส่งเสริมวิปัสสนากรรมฐานในพระสังฆราชูปถัมภ์ได้แจ้งให้ทราบก่อนหรือในขณะที่เก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคล อนึ่ง ข้าพเจ้าได้นำส่งนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลที่ มูลนิธิส่งเสริมวิปัสสนากรรมฐานในพระสังฆราชูปถัมภ์ ให้แก่บุคคลที่เกี่ยวข้องซึ่งมีข้อมูลส่วนบุคคลปรากฏในเอกสารฉบับนี้ หรือในเอกสารประกอบที่เกี่ยวข้องแล้ว

ลงชื่อ	วันที่
--------	--------

สำหรับคู่ครอง

ข้าพเจ้า _____ ในฐานะเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลยินยอมให้มูลนิธิส่งเสริมวิปัสสนากรรมฐานในพระสังฆราชูปถัมภ์เก็บ รวบรวม ใช้ และ/หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ซึ่งรวมถึงข้อมูลเกี่ยวกับการปฏิบัติกรรมฐาน ความเชื่อในลัทธิ ศาสนาหรือปรัชญา ข้อมูลสุขภาพ ความพิการ ข้อมูลพันธุกรรม ข้อมูลชีวภาพ หรือข้อมูลส่วนบุคคลที่มีความอ่อนไหวอื่นใดตามที่กำหนดไว้ใน พ.ร.บ. คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 หรือตามที่คณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลประกาศกำหนดเพื่อวัตถุประสงค์เกี่ยวกับการเข้าอบรมหลักสูตรวิปัสสนากรรมฐานของ _____ (ชื่อนามสกุลผู้สมัคร)

ลงชื่อ	วันที่
--------	--------

สิ่งสำคัญ

โปรดส่งใบสมัครนี้ไปยังผู้ช่วยอาจารย์ที่รู้จักท่านดี หากไม่มีผู้ช่วยอาจารย์ท่านใดรู้จักท่านดี ให้ส่งใบสมัครไปยังอาจารย์ที่รับผิดชอบในพื้นที่ อาจารย์อาจติดต่อกับท่านเพื่อสัมภาษณ์ (ทางโทรศัพท์หรือขอพบตัว) ก่อนที่จะรับพิจารณาใบสมัครนี้ ฉะนั้น โปรดตรวจดูให้แน่ใจว่า ท่านใส่หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ลงในใบสมัครแล้ว

ท่านต้องส่งใบสมัครล่วงหน้า เพื่อจะได้สามารถดำเนินการตามขั้นตอน โปรดเข้าใจว่าการที่มีคุณสมบัติขั้นต่ำครบถ้วน ไม่ได้รับรองว่าท่านจะเข้ารับการอบรมได้ อาจารย์ผู้ดำเนินการสอนจะปรึกษากับอาจารย์ผู้ประสานงานของศูนย์ฯ เพื่อพิจารณาใบสมัครของท่าน แล้วจึงตัดสินใจขั้นสุดท้าย สำหรับหลักสูตร TSC ท่านอาจารย์จะเป็นผู้อนุมัติเป็นคนสุดท้าย

สำหรับผู้ช่วยอาจารย์ที่ให้การรับรองตอบ :

ท่านรู้จักผู้สมัครดีหรือไม่

ใช่ ไม่ใช่

(ถ้าไม่ใช่ ท่านได้สอบถามผู้สมัครโดยตรงเกี่ยวกับใบสมัครนี้หรือไม่)

ใช่ ไม่ใช่

ผู้สมัครมีคุณสมบัติในการสมัคร**ครบถ้วน** โดย**ไม่มีข้อบกพร่อง**สำหรับหลักสูตรที่สมัครหรือไม่

(ถ้าไม่ครบ โปรดอธิบายเหตุผล)

ครบ ไม่ครบ

ท่านเคยสอบถามผู้สมัครเรื่องการปฏิบัติวิสัยทัศน์ของเขาในส่วนที่เกี่ยวกับการสมัครครั้งนี้หรือไม่

เคย ไม่เคย

ท่านมั่นใจว่าผู้สมัครเข้าใจวิธีการปฏิบัติวิสัยทัศน์เพียงพอที่จะประสบความสำเร็จในหลักสูตรนี้หรือไม่

มั่นใจ ไม่มั่นใจ

ผู้สมัครเข้าใจข้อกำหนดต่างๆ สำหรับหลักสูตรนี้หรือไม่

เข้าใจ ไม่เข้าใจ

การรับรองผู้สมัครรายนี้ เท่ากับเป็นการรับรองด้วยตัวท่านเองว่า ผู้สมัครมีความเหมาะสมที่จะเข้ารับการอบรมหลักสูตรนี้ ท่านมั่นใจในการทำเช่นนี้หรือไม่

มั่นใจ ไม่มั่นใจ

หากใบสมัคร**ไม่**ได้รับการอนุมัติ โปรดระบุเหตุผล

ลงชื่อผู้ช่วยอาจารย์	วันที่
----------------------	--------

สำหรับผู้ช่วยอาจารย์ที่ให้การรับรอง : โปรดส่งใบสมัครที่ได้รับการลงนามรับรองแล้ว ไปยังอาจารย์ผู้ดูแลภูมิภาค/พื้นที่ที่ผู้สมัครอาศัยอยู่ โดยระบุบนซองให้ชัดเจนว่าเป็น “หลักสูตร 10 วันพิเศษ หรือหลักสูตรระยะยาว”

สำหรับอาจารย์ผู้ดูแลภูมิภาค/พื้นที่ตอบ

ผู้สมัครมีคุณสมบัติข้อใดในการสมัครที่**ไม่**ครบถ้วนบ้างหรือไม่

มี ไม่มี

(หากมี ท่านได้สอบถามเรื่องนี้กับผู้ช่วยอาจารย์ที่ให้การรับรองหรือไม่)

ใช่ ไม่ใช่

จากใบสมัคร และ/หรือการสอบถามกับผู้ช่วยอาจารย์ที่ให้การรับรอง ท่านพอใจที่ผู้สมัครได้เตรียมตัวมาอย่างดี เพื่อเข้ารับการอบรมในหลักสูตรที่สมัครหรือไม่

พอใจ ไม่พอใจ

ลงชื่ออาจารย์ผู้ดูแลภูมิภาค	วันที่
-----------------------------	--------

สำหรับอาจารย์ผู้ดูแลภูมิภาค/พื้นที่ โปรดส่งใบสมัครที่สมบูรณ์แล้ว พร้อมลายเซ็นของอาจารย์ทั้งสองไปยังศูนย์ที่จะทำการอบรม