



แบบฟอร์มขอหนังสือรับรองการปฏิบัติธรรม

Vipassana Meditation Recommendation Form

ที่สถาบันวิปัสสนาธุระ / Vipassana Meditation Institute

วันที่/Day.....เดือน/Month .....พ.ศ./Year.....

เรื่อง/Subject: ขอหนังสือรับรองการปฏิบัติธรรม/Recommendation letter for practicing meditation

เรียน/To: ผู้อำนวยการสถาบันวิปัสสนาธุระ/Director of Vipassana Meditation Institute

ข้าพเจ้า(ชื่อ-นามสกุล)/(Name-Surname)..... ฉายา/Buddhist Name.....

อายุ/Age.....พรรษา/Vassa.....สัญชาติ/Nationality.....

หนังสือเดินทางเลขที่/Passport No. ....รหัสประจำตัวนิสิต/Student ID No. ....

หลักสูตร.....สาขาวิชา/Subject.....

คณะ/Faculty.....  ปริญญาตรี/BA/  ปริญญาโท/MA/  ปริญญาเอก /PhD/

อื่นๆ/Others.....

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่/Current Address No./.....ถนน/Road/.....

ตำบล/Sub-District/.....อำเภอ/District.....จังหวัด/Province.....

รหัสไปรษณีย์/Postcode/..... โทรศัพท์/Tel.....

เริ่มปฏิบัติธรรม/Starting to practice:

จากวันที่/From date/.....ถึงวันที่/To date/.....จำนวน/Amount.....ช่วง/Periods

รวม/Total..... วัน/Days

มีความประสงค์จะขอรับหนังสือจึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา/Please consider my request of Vipassana Meditation recommendation letter.

ขอแสดงความนับถือ/Yours sincerely

ลงชื่อ/Signature.....

(.....)

สิ่งที่ต้องส่ง/Remark: The document must be prepared as follows

- รูปถ่ายขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๒ ใบ ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน (พร้อมเขียนชื่อหลังรูปถ่าย)
- สำเนาหนังสือส่งตัวเข้าปฏิบัติธรรม
- One copy of passport and visa with the certified true copy.
- One copy and one original letter of studentship recommendation from the faculty
- สำเนาบัญชีเวลาปฏิบัติวิปัสสนากรรมฐานสำหรับนิสิตมีลายเซ็นสมบูรณ์ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
- One copy and one original record of meditation time with Vipassana Meditation Master signature
- สำเนาใบบันทึกการส่ง - สอบอารมณ์ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
- One copy and one original of student report with Vipassana Meditation Master signature

หมายเหตุ/Note: กรุณาให้ครบทุกแผ่นแล้วตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารให้สมบูรณ์ครบถ้วนทุกรายการก่อนส่งไว้ที่ตะกร้ารับเอกสารเพื่อความรวดเร็ว

Please make sure that all documents are completed and verified by Vipassana Meditation Master and officer before sending to the Vipassana Meditation Institute office.



(สถาบันวิปัสสนาธุระ)

บพ.๒๑/GS๒๑

ใบประเมินผลการปฏิบัติธรรมฐาน บัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย

Vipassanadhura Meditation Institute Practice From For Graduated school Mahachulalongkornrajavidyalaya University

ชื่อ/Name..... ฉายา/Buddhist..... นามสกุล/Last Name.....

รหัสประจำตัวนิสิต/Student ID NO..... สาขา/Subject.....

คณะ/Faculty..... ปริญญาตรี/BA ปริญญาโท/MA ปริญญาเอก/Ph.D อื่นๆ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน/Current Address No/..... ถนน/Road/.....

ตำบล/Sub-district/..... อำเภอ/District..... จังหวัด/Province/.....

รหัสไปรษณีย์/Postcode/..... โทรศัพท์/Tell NO./.....

เข้าศึกษาที่บัณฑิตวิทยาลัย วัน/เดือน/ปี (Attendance as student at mcu Day/Month/year).....

อาจารย์ที่ปรึกษา(Advisors)..... โทรศัพท์/Tell NO./.....

๑. จากวันที่/From date/..... ถึงวันที่ /To date/..... รวมเวลา/Total days/.....

๒. จากวันที่/From date/..... ถึงวันที่ /To date/..... รวมเวลา/Total days/.....

๓. จากวันที่/From date/..... ถึงวันที่ /To date/..... รวมเวลา/Total days/.....

๔. จากวันที่/From date/..... ถึงวันที่ /To date/..... รวมเวลา/Total days/.....

ความคิดเห็นของพระวิปัสสนาจารย์/Opinion of the Vipassana Master/

มีพัฒนาการการปฏิบัติดีมาก/Very Good

มีพัฒนาการดี/Good

มีพัฒนาการการปฏิบัติดีพอใช้/Fair

มีพัฒนาการปฏิบัติน้อย/Poor

ควรศึกษาเพิ่มเติมและตั้งใจปฏิบัติให้มาก/Must Improve and More Attention

สรุปผลการประเมิน/Evaluation's Conclusion

ผ่าน pass

ผ่านโดยมีเงื่อนไข Pass with Condition.....

ไม่ผ่าน

ลงชื่อ/Signature.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(พระธรรมวชิรมณี วิ.)

พระวิปัสสนาจารย์/Vipassana Master

ผู้อำนวยการสถาบันวิปัสสนาธุระ

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

Director Vipassana Meditation Institute

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

ความเห็นของเจ้าหน้าที่บัณฑิตวิทยาลัย/Opinion of Graduated school's Staff  เห็นชอบ/Approve  ไม่เห็นชอบ/Not Approve

ลงชื่อ/Signature.....

(.....)

ตำแหน่ง/position.....

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



**บัญชีลงเวลาปฏิบัติวิปัสสนากรรมฐาน สถาบันวิปัสสนาธุระ  
มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย**

The Record of Meditation Time Vipassanadhura Institute Mahachulalongkornrajavidyalaya University

ชื่อ/Name..... ฉายา/Buddhist..... นามสกุล/Last Name.....

รหัสประจำตัวนิสิต/Student ID NO..... สาขา/Sudject.....

คณะ/Faculty..... ปริญญาตรี/BA ปริญญาโท/MA ปริญญาเอก/Ph.D อื่นๆ.....

ที่	ช่วงเวลาปฏิบัติวิปัสสนากรรมฐาน/Practicing Period (เฉพาะเจ้าหน้าที่เท่านั้น)				
	ว/ด/ป D/M/ Y	Dawn Section ๐๕.๐๐-๐๗.๐๐ A.M.	Morning Section ๐๘.๓๐-๑๑.๐๐A.M.	Afternoon Section ๐๑.๐๐-๐๔.๐๐P.M.	Evening Section ๐๖.๐๐-๐๙.๐๐P.M
๑.					
๒.					
๓.					
๔.					
๕.					
๖.					
๗.					
๘.					
๙.					
๑๐.					
๑๑.					
๑๒.					
๑๓.					
๑๔.					
๑๕.					
๑๖.					
๑๗.					
๑๘.					
๑๙.					
๒๐.					
๒๑.					

รับรองตามนี้/Truly Verified

.....

(.....)

พระวิปัสสนาจารย์/เจ้าหน้าที่/Meditation Master/Staff

ใบบันทึกการส่ง - สอบอารมณ์ การปฏิบัติวิปัสสนากรรมฐานนิสิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย

Vipassana Meditation Form of Graduated School, Mahachulalongkornrajavidyalaya University



ชื่อ/First Name/.....ฉายา/Buddhist Name/.....นามสกุล/Last Name/.....  
 รหัสประจำตัวนิสิต/Student ID No./.....ปฏิบัติ ณ /Practices at Temple/Place/.....  
 ตำบล/Sub-District/.....อำเภอ/District/.....จังหวัด/Province/..... รหัสไปรษณีย์/Postcode/.....

สอบครั้งที่ /Interview times/ วัน/เดือน/ปี (Day / Month / Year)	ผลการปฏิบัติ/ Experience of Practicing/	ความเห็นวิปัสสนาจารย์/Opinion from Meditation Master/			
		<input type="checkbox"/> ต้องแก้ไข /Must Improve/	<input type="checkbox"/> พอใช้ /Fair/	<input type="checkbox"/> ดี /Good/	<input type="checkbox"/> ดีมาก /Very Good/
	นั่งกำหนด/ sitting/.....นาที/Minutes เดินจงกรม/Walking/.....นาที/Minutes การกำหนดอิริยาบถย่อย/Minor Postures <input type="checkbox"/> กำหนด/Noted <input type="checkbox"/> ไม่กำหนด/ No Noted สภาวะธรรมอื่นๆ/Another Experiences <input type="checkbox"/> มี/Have <input type="checkbox"/> ไม่มี/No Have .....	..... ..... ..... .....			

ลงชื่อ/Signature.....  
 (.....)  
 ( พระวิปัสสนาจารย์ผู้สอบอารมณ์ /Vipassana Master )

สอบครั้งที่ /Interview times/ วัน/เดือน/ปี (Day / Month / Year)	ผลการปฏิบัติ/ Experience of Practicing/	ความเห็นวิปัสสนาจารย์/Opinion from Meditation Master/			
		<input type="checkbox"/> ต้องแก้ไข /Must Improve/	<input type="checkbox"/> พอใช้ /Fair/	<input type="checkbox"/> ดี /Good/	<input type="checkbox"/> ดีมาก /Very Good/
	นั่งกำหนด/ sitting/.....นาที/Minutes เดินจงกรม/Walking/.....นาที/Minutes การกำหนดอิริยาบถย่อย/Minor Postures <input type="checkbox"/> กำหนด/Noted <input type="checkbox"/> ไม่กำหนด/ No Noted สภาวะธรรมอื่นๆ/Another Experiences <input type="checkbox"/> มี/Have <input type="checkbox"/> ไม่มี/No Have .....	..... ..... ..... .....			

ลงชื่อ/Signature.....  
 (.....)  
 ( พระวิปัสสนาจารย์ผู้สอบอารมณ์ /Vipassana Master )