 

**เลขที่........................................................**

ใบสมัคร หลักสูตร”วิทันตสาสมาธิ”

โครงการส่งเสริมการศึกษาธรรมะ และปฏิบัติธรรม

มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ สถาบันพลังจิตตานุภาพ วัดธรรมมงคล

**1. ข้อมูลทั่วไป**

|  |
| --- |
| ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..........................................................นามสกุล............................................................ที่อยู่ปัจจุบัน (บ้าน) เลขที่..........................หมู่ที่ .................. ซอย...................................................................ถนน...................................ตำบล...................................................อำเภอ........................................................จังหวัด.......................................รหัสไปรษณีย์....................................................โทรศัพท์/มือถือ.......................................................อีเมล์.................................................................................วัน/เดือน/ปีเกิด......................................................อายุ..........................ภูมิลำเนา.............................................สัญชาติ...............ศาสนา..................บัตรประชาชน/บัตรข้าราชการเลขที่........................................................วันที่ออกบัตร.......................บัตรหมดมดอายุ.....................สถานที่อออกบัตร............................................... |
|  |
| **2. ข้อมูลด้านการทำงาน** |
|   |
| ตำแหน่ง............................................................................................................................................................ชื่อหน่วยงาน/องค์กร.........................................................................................................................................ที่อยู่ (ที่ทำงาน) เลขที่........................หมู่ที่ .................. ซอย............................................................................ถนน...................................ตำบล...................................................อำเภอ........................................................จังหวัด............................รหัสไปรษณีย์...........................โทรศัพท์/มือถือ....................................................... |

**หลักฐานการรับสมัคร**

**1. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว 1 รูป 2. สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ และ 3. สำเนาบัตรประชาชน 1 ฉบับ**

**- 2 -**

|  |
| --- |
| **3. ระดับการศึกษา/ข้อมูลด้านการศึกษา**  |
| **ระดับการศึกษา** | **สำเร็จการศึกษา****ปี พ.ศ.** | **สถาบันการศึกษา** | **วุฒิที่ได้รับ** | **สาขา** |
| มัธยมศึกษา |  |  |  |  |
| ปริญญาตรี |  |  |  |  |
| ปริญญาโท |  |  |  |  |
| อื่น ๆ (ระบุ) |  |  |  |  |
| **4. เหตุผลที่สมัครเรียนในหลักสูตรนี้**  |
| ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
|  ข้าพเจ้ายอมรับว่าการคัดเลือกเข้ารับการอบรมในหลักสูตรฯ ดังกล่าว เป็นดุลพินิจของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ และสถาบันพลังจิตตานุภาพที่ทำหน้าที่คัดเลือก และข้าพเจ้ายอมรับการวินิจฉัยในทุกกรณี โดยไม่ติดใจดำเนินการใด ๆ ตามกฎหมายทั้งสิ้น ข้าพเจ้าขอแสดงความยินยอมว่า หากได้รับการคัดเลือกให้เข้ารับการอบรม ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบ กฎเกณฑ์ และเงื่อนไขข้อกำหนดของมหาวิทยาลัย/หลักสูตรฝึกอบรม และเงื่อนไขการสำเร็จการศึกษาอบรมทุกประการ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ระบุไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริง และครบถ้วน ข้าพเจ้าทราบดีว่าหากระบุข้อความที่ผิดจากความจริง จะเป็นเหตุให้ถูกตัดสิทธิ์เข้ารับการอบรมหรือถูกออกจากการอบรมโดยข้าพเจ้าจะไม่มีข้อเรียกร้องใด ๆ  |

ลายมือชื่อ...........................................................

(..........................................................)

 ผู้สมัครเข้าอบรม รุ่นที่......................

 วันที่.........../.................../...............