



บัญชีลงเวลาปฏิบัติวิปัสสนากรรมฐานสำหรับนักศึกษา
หลักสูตรประกาศนียบัตรอธิการธรรมบัณฑิต (ป.อบ.)
อธิการธรรมโชติกะวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย

ชื่อ.....ชา.....นามสกุล.....
รหัสประจำตัวนักศึกษา.....ชั้น ☐ มหา-ตรี ☐ มหา-โท ☐ มหา-เอก (ป.อบ.)
ณตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ครั้งที่	วัน/เดือน/ปี	ช่วงเวลาปฏิบัติวิปัสสนากรรมฐาน			หมายเหตุ
		ภาคเช้า	ภาคบ่าย	ภาคค่ำ	

รับรองตามนี้

.....
(.....)
พระวิปัสสนาจารย์ / เจ้าหน้าที่