

วันที่.....

ข้าพเจ้า (พระมหา / พระ / นาย / นาง / นางสาว) .....

รหัสนักศึกษา  หลักสูตร .....

ที่อยู่ที่สามารถส่งเอกสาร หรือ แจ้งข่าวสาร ทางไปรษณีย์ .....

Email Address: .....

โทรศัพท์ มือถือ ..... บ้าน ..... ที่ทำงาน .....

มีความประสงค์ (เลือก 1 แบบ)

1. สอบวัดระดับความรู้ธรรม ครั้งที่ ..... ปีการศึกษา .....

พร้อมชำระค่าธรรมเนียมการสอบ และจะเข้าร่วมฟังบรรยายสรุปในกลุ่มวิชา

เป้าหมายชีวิต (GL)

พุทธวิธีในการพัฒนานิสัย (SB)

สมာธิ (MD)

การทำหน้าที่กัลยาณมิตร (DF)

ความรู้ทั่วไปทางพระพุทธศาสนา (GB)

2. สมัครหาความรู้ธรรม ครั้งที่ ..... ปีการศึกษา .....

พร้อมชำระค่าธรรมเนียม 1,500 บาทแล้ว

ลายมือชื่อ .....

( ..... )

นักศึกษา

สำหรับเจ้าหน้าที่

ผ่านการวัดผลตามโครงสร้างหลักสูตร  ปริญญาตรี 4 ปี  ปริญญาตรี 4 ปี โปรแกรม 2 (เฉพาะภิกษุ DCI)

ชำระค่าธรรมเนียมการสอบ ..... บาท เลขที่ใบยืนยัน

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่