

วันที่ .....

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

รหัสนักศึกษา  หลักสูตร .....

ที่อยู่ที่สามารถส่งเอกสาร หรือแจ้งข่าวสาร ทางไปรษณีย์ .....

.....

E-mail address .....

โทรศัพท์ มือถือ .....

บ้าน .....

ที่ทำงาน .....

มีความประสงค์เข้าร่วมการสอบวัดระดับความรู้ธรรม ครั้งที่ ..... ปีการศึกษา .....

และได้ชำระค่าธรรมเนียมการสอบแล้ว

และมีความประสงค์จะเข้าร่วมฟังบรรยายสรุปในกลุ่มวิชา

เป้าหมายชีวิต (GL)

พุทธวิธีในการพัฒนานิสัย (SB)

สมာธิ (MD)

การทำหน้าที่กัลยาณมิตร (DF)

ความรู้ทั่วไปทางพระพุทธศาสนา (GB)

ลายมือชื่อ .....

( ..... )

นักศึกษา

**สำหรับเจ้าหน้าที่**

ผ่านการวัดผลตามโครงสร้างหลักสูตร  ปริญญาตรี 2 ปี  ปริญญาตรี 4 ปี  ปริญญาตรี 4 ปี โปรแกรม 2

(เฉพาะภิกษุ DCI)

ชำระค่าธรรมเนียมการสอบ ..... บาท เลขที่ใบยืนยัน .....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่