



บพ.๒๑/GS21/

ใบประเมินผลการปฏิบัติกรรมฐาน บัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย

Vipassana Meditation Practice Form for Graduated School, Mahachulalongkornrajavidyalaya University

ชื่อ/First Name/.....ฉายา/Buddhist name/.....นามสกุล/Last name/.....
 รหัสประจำตัวนิสิต/Student ID No./.....สาขา/Subject/.....
 คณะ /Faculty/..... ปริญญาโท/MA/ ปริญญาเอก/PhD/ อื่นๆ /Others.....
 ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่/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./.....

1. จากวันที่/From date/.....ถึงวันที่/To date/.....รวมเวลา/Total days/.....
2. จากวันที่/From date/.....ถึงวันที่/To date/.....รวมเวลา/Total days/.....
3. จากวันที่/From date/.....ถึงวันที่/To date/.....รวมเวลา/Total days/.....
4. จากวันที่/From date/.....ถึงวันที่/To date/.....รวมเวลา/Total days/.....

ความคิดเห็นของพระวิปัสสนาจารย์/Opinion of the Vipassana Master/

<input type="checkbox"/> มีพัฒนาการปฏิบัติดีมาก/Very Good /	<input type="checkbox"/> มีพัฒนาการปฏิบัติดี/Good /
<input type="checkbox"/> มีพัฒนาการปฏิบัติดีพอใช้/Fair /	<input type="checkbox"/> มีพัฒนาการปฏิบัติน้อย/Poor/
<input type="checkbox"/> ควรศึกษาเพิ่มเติมและตั้งใจปฏิบัติให้มาก/Must Improve and More	Attention/

สรุปผลการประเมิน/Evaluation's Conclusion/

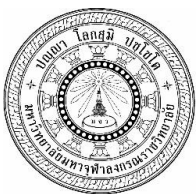
<input type="checkbox"/> ผ่าน/Pass/	<input type="checkbox"/> ผ่านโดยมีเงื่อนไข/Passed with Condition/.....
<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน/Not Pass/	<input type="checkbox"/> อื่นๆ /Other/

ลงชื่อ/Signature/..... ลงชื่อ/Signature/.....
 (.....) (.....)
 พระวิปัสสนาจารย์/Vipassana Master/ เจ้าอาวาส(Abbot)/หัวหน้าหน่วยงาน/Director of Institute/
/...../...../...../.....

ความเห็นเจ้าหน้าที่บัณฑิตวิทยาลัย/Opinion of Graduated School's Staff/ เห็นชอบ/Approve/ ไม่เห็นชอบ/Not Approve/

ลงชื่อ/Signature/.....
 (.....)
 ตำแหน่ง/Position/.....
/...../.....

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)

