

සති භාවනා වැඩසටහන සඳහා ඉල්ලුම් පත්‍රය

මහමෙව්නාව භාවනා අසපුව, හොරණ.

1. සම්පූර්ණ නම :-
2. ලිපිනය :-
3. වයස :-
4. වෘත්තිය :-
5. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-
6. දුරකථන අංකය :-
7. භාරකරු හෝ හඳිසි අවස්ථාවකදී දැනුම් දිය යුතු පුද්ගලයෙකුගේ විස්තර :-
 1. නම :-
 2. ලිපිනය :-
 3. දුරකථන අංකය :-
8. ඔබ පහත සඳහන් රෝගයකින් පෙළෙන්නේද ?

1. දියවැඩියාව	2. හෘද රෝග	3. ඇදුම	4. අධික රුධිර පීඩනය
---------------	------------	---------	---------------------

5. වෙනත් බෝවන රෝග හෝ ආබාධිත තත්ව :-
9. ඔබ මහමෙව්නාව අසපුවල සඳහම් වැඩසටහන් වලට සහභාගී වී ඇද්ද ?
 එසේනම් කොපමණ කාලයක්ද :- ස්ථානය :-
10. ඔබ සති භාවනාවට සහභාගීවීමට බලාපොරොත්තුවන කාලය :-
 අවුරුද්ද :-..... මාසය :..... දිනය :..... සඳු සිට ඉර දක්වා

ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය බවත්, අසපුවේ ගත කරන කාලය තුළදී සිල් ගුණදම් රකිමින් භාවනා මධ්‍යස්ථානයේ මෙන්ම පින්වත් ස්වාමීන් වහන්සේලාගේ ද ගෞරවයට කිසිම ආකාරයකින් හානි නොවන අන්දමින් කටයුතු කරන බවත්, මහමෙව්නාව භාවනා අසපුවෙන් ගනු ලබන ඕනෑම තීරණයකට මම එකඟ වන බවත් අවංකව ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

.....
අත්සන
දිනය

කාර්යාලයේ ප්‍රයෝජනය සඳහා :

- 1 අයදුම්පත ලැබුණු දිනය :
- 2 අනුමැතිය :
- 3 ලබාදුන් සතිය :
- 4. අනුක්‍රමික අංකය :
- 5. සටහන් :