



บพ.๒๑/GS21

ใบประเมินผลการปฏิบัติธรรมฐาน บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย

Vipassanadhura Meditation Institute Practice Form For Graduated school Mahachulalongkornrajavidyalaya University

ชื่อ/Name..... ฉายา/Buddhistนามสกุล/Last Name.....

รหัสประจำตัวนิสิต/Student ID NOสาขา/Subject.....

คณะ/Faculty..... ปริญญาตรี/BA ปริญญาโท/MA ปริญญาเอก/Ph.D อื่นๆ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน/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./.....

๑. จากวันที่/From date/.....ถึงวันที่ /To date/.....รวมเวลา/Total days/.....

๒. จากวันที่/From date/.....ถึงวันที่ /To date/.....รวมเวลา/Total days/.....

๓. จากวันที่/From date/.....ถึงวันที่ /To date/.....รวมเวลา/Total days/.....

๔. จากวันที่/From date/.....ถึงวันที่ /To date/.....รวมเวลา/Total days/.....

ความคิดเห็นของพระวิปัสณาจารย์/Opinion of the Vipassana Master/

- มีพัฒนาการการปฏิบัติดีมาก/Very Good มีพัฒนาการดี/Good
 มีพัฒนาการการปฏิบัติดีพอใช้/Fair มีพัฒนาการการปฏิบัติน้อย/Poor
 ควรศึกษาเพิ่มเติมและตั้งใจปฏิบัติให้มาก/Must Improve and More Attention

สรุปผลการประเมิน/Evaluation's Conclusion

- ผ่าน/Pass ผ่านโดยมีเงื่อนไข/Pass with Condition.....
 ไม่ผ่าน/Not Pass อื่นๆ/Other.....

ลงชื่อ/Signature..... ลงชื่อ/Signature.....
(.....) (.....)

พระวิปัสณาจารย์/Vipassana Master เจ้าอาวาส(Abbot)/หัวหน้าหน่วยงาน/Director of Institute
...../...../.....

ความเห็นของเจ้าหน้าที่/Opinion of Graduated school's Staff

- เห็นชอบ/Approve ไม่เห็นชอบ/Not Approve

.....
.....

ลงชื่อ/Signature.....
(.....)

ตำแหน่ง/position.....
...../...../.....