



(สถาบันวิปัสสนาธุระ)

บพ.๒๑/GS๒๑

ใบประเมินผลการปฏิบัติธรรมฐาน บัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย

Vipassanadhura Meditation Institute Practice From For Graduated school Mahachulalongkornrajavidyaya University

ชื่อ/Name..... ฉายา/Buddhist..... นามสกุล/Last Name.....

รหัสประจำตัวนิสิต/Student ID NO..... สาขา/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/.....

ความคิดเห็นของพระวิปัสสนาจารย์/Opinion of the Vipassana Master/

มีพัฒนาการการปฏิบัติดีมาก/Very Good

มีพัฒนาการดี/Good

มีพัฒนาการการปฏิบัติดีพอใช้/Fair

มีพัฒนาการปฏิบัติน้อย/Poor

ควรศึกษาเพิ่มเติมและตั้งใจปฏิบัติให้มาก/Must Improve and More Attention

สรุปผลการประเมิน/Evaluation's Conclusion

ผ่าน pass

ผ่านโดยมีเงื่อนไข Pass with Condition.....

ไม่ผ่าน

ลงชื่อ/Signature.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(พระธรรมวชิรมณี วิ.)

พระวิปัสสนาจารย์/Vipassana Master

ผู้อำนวยการสถาบันวิปัสสนาธุระ

...../...../.....

Director Vipassana Meditation Institute

...../...../.....

ความเห็นของเจ้าหน้าที่บัณฑิตวิทยาลัย/Opinion of Graduated school's Staff  เห็นชอบ/Approve  ไม่เห็นชอบ/Not Approve

ลงชื่อ/Signature.....

(.....)

ตำแหน่ง/position.....

...../...../.....