

මහමෙව්නාව මහා විහාරය, මාතර.

සතිපතා භාවනා වැඩසටහන සඳහා ඉල්ලුම් පත්‍රය

1. සම්පූර්ණ නම :-
2. ලිපිනය :-
3. විද්‍යුත් තැපෑල :-
4. වයස :-
5. වෘත්තිය :-
6. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-
7. දුරකථන අංක 1. ජංගම :- 2. ස්ථාවර :-.....
8. භාරකරු හෝ හදිසි අවස්ථාවකදී දැනුම් දිය යුතු පුද්ගලයෙකුගේ විස්තර :-
 1. නම :-
 2. ලිපිනය :-
 3. දුරකථන අංකය :-
9. 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 :-..... සඳුදා සිට ඉරිදා දක්වා

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

.....
 අත්සන
දිනය

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා :

- 1 අයදුම්පත ලැබුණු දිනය :
- 2 අනුමැතිය :
- 3 බාදුන් සහිය :
- 4. අනුක්‍රමික අංකය :
- 5. සටහන් :