

## ฟอร์ม A2

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....ได้อ่านและ  
รับทราบกฎระเบียบและข้อปฏิบัติสำหรับผู้ปฏิบัติธรรมฝ่ายคฤหัสถ์ (แบบพักค้างคืน) ของวัดมาบจันทร์  
ทำความเข้าใจดีแล้ว พร้อมยินยอมปฏิบัติตามโดยเคร่งครัดอย่างไม่มีเงื่อนไข

ข้าพเจ้ายินยอมให้ทางวัดมาบจันทร์สอบประวัติของข้าพเจ้า และหากข้าพเจ้ากรอกข้อความ เป็น  
เท็จ และ หรือ ทำผิดกฎระเบียบของวัด ข้าพเจ้ายินดีที่จะรับผิดชอบต่อความผิดและยินดีออกจากวัด  
อย่างไม่มีเงื่อนไข และขอยอมรับการลงโทษ หากข้าพเจ้าทำผิดกฎหมายบ้านเมืองภายในวัด

ข้าพเจ้าเป็นผู้มีความปกติดีทั้งกายและใจ ขอสัญญาว่าจะไม่ทำให้เกิดความเสียหาย  
ใด ๆ ให้กับวัด และหากข้าพเจ้าเกิดอุบัติเหตุในขณะที่พักปฏิบัติธรรมอยู่ที่วัด ทำให้เจ็บป่วยหนัก  
ได้รับบาดเจ็บ ทุพพลภาพ มีอันตรายอย่างร้ายแรงถึงขั้นเสียชีวิต หรือเสียดิ ข้าพเจ้ายินดีที่จะ  
รับผิดชอบตนเอง จะไม่ให้ทางวัดรับผิดชอบต่อข้าพเจ้า ไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ .....

(ลายเซ็น)

(.....)

(ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

วันที่ .....