



නිස්සරණ වනය භාවනා මධ්‍යස්ථානය - මීතිරිගල - 11742  
**NISSARANA VANAYA RETREAT CENTRE - MEETHIRIGALA - 11742**  
 Web Site - [www.nissarana.lk](http://www.nissarana.lk) E-Mail - [nissaranavanaya.office@gmail.com](mailto:nissaranavanaya.office@gmail.com)

වැඩසටහන් අංකය / Retreat #



අයදුම් පත්‍ර අංකය / App. No



(For office use only)

**භාවනා වැඩසටහන් සඳහා අයදුම් පත්‍රය - (පැවිදි)**  
**APPLICATION FORM FOR RETREATS - (MONKS)**

වැඩසටහන් සංවිධායකගේ නම  
 NAME OF RETREAT ORGANIZER

වැඩසටහන් කාල සීමාව  
 DURATION

සිට FROM දක්වා TO දින ගණන NUMBER OF DAYS

ස්වාමීන්වහන්සේගේ නම  
 NAME OF THE MONK

වර්තමාන ලිපිනය  
 PRESENT MAILING ADDRESS

දුරකථන අංකයන්  
 CONTACT NUMBERS

ජංගම MOBILE ස්ථාවර LAND LINE

ජා. හැ. ප. අංකය  
 N. I. C. NUMBER

උපන් දිනය  
 DATE

දිනය DATE මාසය MONTH අවුරුද්ද YEAR

පැවිදි වූ දිනය  
 DATE

දිනය DATE මාසය MONTH අවුරුද්ද YEAR

සාමණේර, උපසම්පද යන බව  
 SAMANERA OR UPASAMPADA

සාමණේර SAMANERA උපසම්පද UPASAMPADA

උපසම්පද වූ දිනය  
 DATE

දිනය DATE මාසය MONTH අවුරුද්ද YEAR

විද්‍යුත් තැපැල් ලිපිනය  
 E-MAIL ADDRESS

ඔබ මීට පෙර නිස්සරණ වනයේ හෝ වෙනත් මධ්‍යස්ථානයක භාවනා කර තිබේද? ('ඔව්' නම් කෙටි විස්තරයක් කරන්න)  
 HAVE YOU DONE ANY MEDITATION AT NV OR ANY OTHER CENTER BEFORE? (IF SO PLEASE MENTION)

ඔව් YES නැත NO

**හදිසි අවස්ථාවකදී දැන්විය යුතු අයගේ විස්තර / DETAILS OF NEXT OF KIN IN CASE OF EMERGENCY**

නම  
 NAME

වර්තමාන ලිපිනය  
 PRESENT MAILING ADDRESS

දුරකථන අංකයන්  
 CONTACT NUMBERS

ජංගම MOBILE ස්ථාවර LAND LINE

ඥාති සම්බන්ධය  
 RELATIONSHIP

විද්‍යුත් තැපැල් ලිපිනය  
 E-MAIL ADDRESS

ඔබ කිසියම් කායික හෝ මානසික රෝගයකින් පෙළෙන්නේද? ('ඔව්' නම් භාවිත කරන ඖෂධ පිළිබඳ කෙටි විස්තරයක් කරන්න)  
 HAVE YOU BEEN RECEIVING TREATMENT FOR ANY PHYSICAL HEALTH? (IF 'YES' GIVE A BRIEF DESCRIPTION ABOUT YOUR MEDICATIONS)

ඔව් YES නැත NO

අන්තිමට නිස්සරණ වනයේ සහභාගී වූ වැඩසටහනේ දිනය  
 DATE OF THE LAST RETREAT ATTENDED AT NISSARANA VANAYA

මේ අවුරුද්ද තුළ නිස්සරණ වනයේ සහභාගී වූ භාවනා වැඩසටහන් ගණන  
 NUMBER OF RETREATS ATTENDED DURING THE CURRENT YEAR AT NISSARANA VANAYA

ඉහත සඳහන තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කර සිටිමි. මා හුදෙක් මේ භාවනා වැඩසටහනට ස්වකීය කැමැත්තෙන් ම සහභාගී වන බවත්, වැඩසටහන අතරතුර දී අනපේක්ෂිතව කිසියම් සිද්ධියක් හෝ හදිසි ලෙඩක් ඇති වුවහොත් කමටහන් ලබා දෙන ගෞරවනීය ගරු ස්වාමීන් වහන්සේ හෝ නිස්සරණ වනයේ කළමනාකාරිත්වය එකී සිද්ධිම පිළිබඳව කිසිදු වගකීමක් නොදරන බවද දනිමි. එසේම මෙම ආයතනය මගින් පනවා ඇති සියළුම නීති රීති හා කොන්දේසි වලට එකඟව කටයුතු කරන බවද සහතික වෙමි.

I do hereby declare that the above-mentioned details are accurate. I'm joining this meditation program voluntarily and being well aware that neither the teacher nor the management of the Nissarana Vanaya Retreat Center will be held responsible for any unexpected emergency; especially in case of sudden illness. Furthermore, I agree to abide by the stipulated rules, regulations and conditions stated by the Management of the Retreat Centre. I will always comply with these regulations.

දිනය  
 DATE

අත්සන  
 SIGN