

ប័ត្រចុះព្រះនាម ឈ្មោះ ចូលរៀនព្រះកម្មដ្ឋាន ឆ្នាំ២០១២

នាម _____ ភេទ _____ អាយុ _____

សញ្ជាតិ _____ អាសយដ្ឋាន _____

លេខទូរស័ព្ទ _____

តើព្រះតេជព្រះគុណម្ចាស់ លោកអ្នកធ្លាប់បានសិក្សាកម្មដ្ឋានឬទេ? _____

ប្រសិនបើធ្លាប់ តើបានសិក្សាប៉ុន្មានវគ្គ? _____

ក្នុងវគ្គសិក្សា ១០ថ្ងៃ ចាប់ពីថ្ងៃទី២១ មិថុនា ដល់ ថ្ងៃទី០១ កក្កដា ព.ស.២៥៥៦ គ.ស.២០១២ តើ

ព្រះតេជព្រះគុណម្ចាស់ លោកអ្នកអាចសិក្សាបានប៉ុន្មានថ្ងៃ? _____

ពីថ្ងៃណាដល់ថ្ងៃណា? _____

តើព្រះតេជព្រះគុណម្ចាស់ លោកអ្នក អាចរក្សាភាពស្ងៀមស្ងាត់ក្នុងរយៈពេលសិក្សា ១០ថ្ងៃបានឬ

ទេ? _____

ហត្ថលេខា

Registration Form

Name _____

Address _____

City _____ State _____ Zip code _____

Home phone: _____ Cell phone: _____

E-mail: _____

Would you be able to refrain from talking for 10 days? _____

The Cambodian Buddhist Society of Western Massachusetts, Inc.

Wat Kirivongsa Bopharam
100A Cave Hill Road
Leverett, MA 01054
413.367.9526