



# MAHĀSATIPAṬṬHĀNA MEDITATION CENTER ĐẠI NIỆM XỨ THIỀN VIỆN

5597 Ekamaggo, Leesburg Florida 34748 - USA

Phone: (352) 533-8495

Email: [dainiemxutv@gmail.com](mailto:dainiemxutv@gmail.com)

## ĐƠN GHI DANH THAM GIA KHÓA THIỀN

Tôi xin ghi danh ở lại Đại Niệm Xứ Thiền Viện \_\_\_\_\_ đêm để tu hành thiền Minh Sát như sau:

Đến vào ngày: \_\_\_\_\_ Rời vào ngày: \_\_\_\_\_

Họ và Tên: \_\_\_\_\_ Tầng: \_\_\_\_\_ Ni: \_\_\_\_\_ Nam: \_\_\_\_\_ Nữ: \_\_\_\_\_

Địa chỉ: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Điện thoại: \_\_\_\_\_ Điện thư (email): \_\_\_\_\_

Tuổi: 18-30: \_\_\_ 30-40: \_\_\_ 40-50: \_\_\_ 50-60: \_\_\_ 60-70: \_\_\_ 70-80: \_\_\_ Trên 80: \_\_\_

Liên lạc trong trường hợp cấp bách: \_\_\_\_\_

(Họ và tên)

(Điện thoại)

(Liên hệ)

Dữ kiện về sức khỏe: Sức khỏe tốt \_\_\_ Sức khỏe không tốt \_\_\_ (Nếu không được tốt, vui lòng cho biết về tình trạng sức khỏe hiện tại và nhu cầu y tế) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Công ty bảo hiểm sức khỏe: \_\_\_\_\_

Kinh nghiệm thực tập (số khóa thiền Minh Sát đã tham dự; ở đâu; thời gian thực tập bao lâu): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Để chuẩn bị cho khóa thiền, tôi đã tham khảo trước các tài liệu trên trang mạng:

<https://www.dainiemxutv.org/index.php/vi/cac-khoa-thien>

Tôi xác nhận những dữ kiện do tôi cung cấp ở trên là chính xác. Tôi biết rằng Đại Niệm Xứ Thiền Viện là một tổ chức không vụ lợi (non-profit organization) và sự tu học thiền Minh Sát ở đây được tổ chức nhằm vào lợi ích cho thiền sinh như tôi. Do đó, tôi miễn cho Đại Niệm Xứ Thiền Viện tất cả mọi trách nhiệm nếu có điều gì không may xảy ra cho tôi trong thời gian tôi tham dự tu học thiền. Tôi cam kết sẽ tuân theo các điều lệ tại Đại Niệm Xứ Thiền Viện, đặc biệt là các điều lệ liên quan đến sự tu học thiền Minh Sát. Tôi cũng sẽ hoan hỷ tình nguyện phụ giúp các việc nhỏ khi thiền viện có thông báo.

\_\_\_\_\_  
(Họ và tên)

\_\_\_\_\_  
(Chữ ký)

\_\_\_\_\_  
(Ngày)