



International Buddhist Meditation Center

Buddhanagar, Kathmandu
Tel : 977-01-4782707, 4784631
Email : ibmcsati@gmail.com

photo
फोटो

Application Form(आवेदन फाराम)

1. Personal Details (व्यक्तिगत विवरण)

- ❖ Name / नाम: _____
- ❖ Sex / लिंग: _____ Marital Status / वैवाहिक स्थिति: _____
- ❖ Occupation/ पेशा : _____
- ❖ Father's Name/ पिताको नाम: _____
- ❖ Mother's Name/ माताको नाम: _____
- ❖ Date of Birth/ जन्म मिति: _____
- ❖ Place of Birth/ जन्म स्थान: _____
- ❖ Address/ ठेगाना: _____
- ❖ Passport Number and Nationality (for foriegners only) : _____
- ❖ Phone/ फोन: _____ Email/ ईमेल: _____
- ❖ Intended Period of Stay at IBMC / कति दिन/महिना ध्यान बस्न चाहनुभएको हो: _____
- ❖ New Comer/नयाँ योगी Old Practitioner/ पुरानो योगी

2. Emergency Contact (आपतकालीन सम्पर्क)

- ❖ Name/ नाम: _____ Relationship/ सम्बन्ध: _____
- ❖ Address/ ठेगाना: _____
- ❖ Phone/ फोन: _____ Email/ ईमेल: _____

3. Further Information (थप जानकारी)

- ❖ Any previous meditation experience (if yes)-teacher, type of meditation practiced, for how long and where? (पहिले पनि ध्यान बसि सक्नु भएको छ (छ भने) - गुरुको नाम, ध्यानको पद्धति, ध्यानको अवधि र स्थान ?)

- ❖ How did you hear about this meditation center? (यस ध्यान केन्द्रको बारेमा कसरी सूचना पाउनुभयो ?)

- ❖ Do you have any medical conditions ? If so, please be specific and also list the medications. (तपाईंलाई कुनै स्वास्थ्य सम्बन्धि समस्या छ ? छ भने स्पष्ट रूपमा खुलाउनुहोस् र औषधिको नाम पनि लेख्नुहोस्।)

- ❖ Have you been diagnosed with any phsycaitric/mental conditions ? Or have you taken any medicines for mental problems ? If so, please be specific and also list the medications.

(तपाईंलाई कुनै मानसिक स्वास्थ्य वा मनोरोग सम्बन्धि समस्या छ ? अथवा, मानसिक रोगको कुनै औषधि लिनुभएको छ ? छ भने स्पष्ट रूपमा खुलाउनुहोस् र औषधिको नाम पनि लेख्नुहोस् ।)

- ❖ What is your purpose of practicing meditation? State your purpose clearly. (तपाईंलाई ध्यान भावना अभ्यास गर्न कुन कुराले प्रेरित गरेको छ ? आफ्नो उद्देश्य स्पष्ट रूपमा लेख्नुहोस् ।)

PLEASE READ CAREFULLY AND SIGN BELOW (कृपया ध्यानपूर्वक अध्ययन गरी तल हस्ताक्षर गर्नुहोस् ।)

I hereby certify that all of the information contained in this application is complete and accurate to the best of my knowledge. I undertake to abide strictly by the rules of IBMC, practice diligently and follow closely the instructions of the meditation teacher.

यस आवेदन फाराममा लेखिएका सम्पूर्ण जानकारीहरु मलाई थाहा भए सम्म साँचो हो भनी कबुल गर्दछु । म यस ध्यान केन्द्रका नियमहरुलाई पूर्ण रूपमा पालन गर्नेछु, कडा परिश्रम गरि अभ्यास गर्नेछु र ध्यान गुरुले दिनुभएको निर्देशनलाई गौरवपूर्वक पालन गर्नेछु ।

Signature of Applicant / आवेदकको हस्ताक्षर

Date Signed / मिति