



Malaysia Vipassana Meditation Society
No.30, Jalan SM 12, Taman Sri Manja,
Jalan Klang Lama Batu 6 ½, 46000, Petaling Jaya.
Fax 03-77851218

Please return form together with parents/guardian's permission form to the registrar at the above address.
Please do not use express mail or registered mail. 请填写此表格连同家长同意书寄回以上地址。请不要寄快邮或挂号信。

APPLICATION FORM 申请表格

Children and Teenagers Course (8 to 18 years) 儿童与青少年课程 (8 至 18岁)

Course Date 课程日期 : _____ Gender 性别 : M 男 F 女

Course Type (please tick) 课程类别 (请打钩) : Children's 儿童 Teenagers' 青少年

Student's Name 学生姓名: (in English 英文) _____ (in Chinese 中文) _____

Address 地址: _____

Home Tel 住宅电话 : _____ Mobile Tel 行动电话 : _____

Age 年龄: _____ Date of Birth (Day/Month/Yr) 出生日期 : (日/月/年) _____

Email Address 电邮 : _____ Fax 传真 : _____

Who or what inspired you to attend this course? 是谁或什么使你想要参加这次课程?

What do you hope to achieve by doing this course? 你希望从这课程学到什么?

Do you have any health problems or other difficulties? If yes, please explain.
你有没有任何健康问题或是其他病痛? (如有, 请说明。)

Have you previously attended a Children's/Teenager's course? 你之前曾参加过儿童或青少年课程吗?

YES 是 NO 否

If YES, Please complete Sections A and B. If NO, please complete Section B. 如是, 请填写 A 和 B 项。 如否, 请填写 B 项。

***SECTION A : OLD STUDENTS * A 项 : 旧生**

Your first course 你的第一个课程 :

Date 日期 : _____ Place 地点 : _____

How many courses have you completed? 你已经参加过多少次课程?

How often do you practise? 你如何练习? Daily 每日 Weekly 每星期 None 没有练习

Have you seen any changes in yourself? If so, what? 你觉得自己有任何改变吗? 如有, 是什么?

***SECTION B : ALL APPLICANTS * B 项 : 新生和旧生**

Do you agree to follow the timetable and guidelines during the course ?

在课程期间, 你是否同意遵守时间表和行为规范? YES 是 NO 否

SIGNATURE 学生签名: _____ DATE 日期: _____