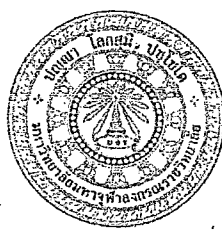


- สำนักงานปลัดกระทรวง
- สำนักเลขาธิการ
- สำนักข้าราชการ
- สำนักงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
- กองยุทธศาสตร์และงบประมาณ
- สำนักงานการศึกษา
- สำนักสวัสดิการสังคม
- กองการเจ้าหน้าที่ ๘๐๓๒/๑๒๘
- สถานธนาภิบาล

เทศบาลนครขอนแก่น  
 เลขรับที่ ๒๐๖๕๐  
 วันที่ 21 ธ.ค. 2565  
 14.95



มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย  
 วิทยาเขตขอนแก่น ๓๐ หมู่ ๑ ตำบลโคกสี  
 อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น  
 ๔๐๐๐๐ โทรศัพท์ ๐-๔๓๒๘-๓๕๕๗  
 โทรสาร ๐-๔๓๒๘-๓๕๕๗

กองการเจ้าหน้าที่  
 เลขที่รับ ๒๙๖๗  
 วันที่ 22 ธ.ค. 2565  
 เวลา 14.๕๑

๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์

เจริญพร นายกเทศบาลนครขอนแก่น

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.ประกาศรับสมัครบุคคลเข้าร่วมอบรมสมาธิภาวนาเพื่อการบำบัดโรค จำนวน ๑ ชุด
- ๒.ใบรับสมัคร จำนวน ๑ ชุด

ด้วยมหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย วิทยาเขตขอนแก่น กำลังเปิดรับสมัครเข้าอบรมสมาธิภาวนาเพื่อการบำบัดโรค เพื่อพัฒนาทักษะและอาชีพ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้าศึกษามีความรู้ความเข้าใจหลักการปฏิบัติสมาธิภาวนาทางพุทธศาสนาบูรณาการกับหลักวิทยาศาสตร์การแพทย์ เพื่อให้ผู้เข้าศึกษามีความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับร่างกายมนุษย์ ระบบการทำงานของร่างกาย กระบวนการและมูลเหตุแห่งการเกิดโรค ตามหลักพุทธศาสนา หลักการแพทย์ และหลักการทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ และเพื่อให้ผู้เข้าศึกษามีความรู้หลักการปฏิบัติสมาธิภาวนาใช้ในการดูแลรักษาสุขภาพเพื่อการบำบัดรักษาตัวเองและช่วยเหลือผู้อื่นได้ทั้งด้านร่างกายและจิตใจ และบูรณาการความรู้ไปใช้ควบคู่กับวิชาชีพได้

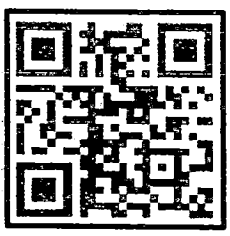
ในการนี้มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย วิทยาเขตขอนแก่น จึงขอประชาสัมพันธ์กิจกรรมดังกล่าวให้กับบุคลากรในหน่วยงานของท่าน ทั้งนี้สามารถศึกษารายละเอียดโครงการเพิ่มเติมได้ที่ QR code m ที่แนบมาพร้อมนี้แนบมาพร้อมนี้

จึงเจริญพรมาเพื่อทราบและหวังเป็นอย่างยิ่งว่า จักได้รับความอนุเคราะห์ด้วยดีเช่นเคย ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

เจริญพร

(พระโสภณพัฒนบัณฑิต,รศ.ดร.)

รองอธิการบดีวิทยาเขตขอนแก่น ปฏิบัติหน้าที่แทน  
 อธิการบดีมหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย



วิทยาลัยสงฆ์ขอนแก่น

ผู้ประสานงาน พระครูปลัดนรบดีพ ถาวรธมโม,ดร. โทร ๐๘๒-๖๘๒๖๖๒๔,นางประกายเพชร ชารินทร์ โทร ๐๙๓-๔๘๐๖๔๔๖,นายธนรัฐ อดทน โทร.๐๙๒๕๑๓๒๘๘๗

เรียน ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่

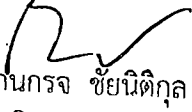
- มหาวิทยาลัยมหาดำรงวิทยากรราชวิทยาลัย  
จัดการอบรมแก่นักบริหารระดับอุดมศึกษา  
ภาวนาเมืองการปกครองส่วนท้องถิ่น ระหว่างวันที่ 28-29  
มกราคม 2566 ณ มหาวิทยาลัยมหาดำรงวิทยากร -  
ราชวิทยาลัย จัดการอบรมแก่นักบริหารระดับ  
2515 - 20 มกราคม 2566 ในวันศุกร์ ค่าสมัคร  
1,000 บาท รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้
- เห็นควรโปรดทราบพร้อมนี้



(นางสาวชลธิชา ร่องทอง)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ

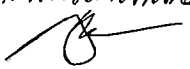
นางสาวชลธิชา ร่องทอง (ส่ง 28/1/66 นพ)



นางสาวกนกกร ชัยนิติกุล  
หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมและพัฒนาบุคลากร

เรียน ปลัดเทศบาล

- เพื่อโปรดทราบ

นางกฤษณา แสงสอาด  


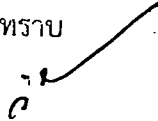
(นางกฤษณา แสงสอาด)

รองปลัดเทศบาล รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่

เรียน นายกเทศมนตรีนครขอนแก่น

- เพื่อโปรดทราบ



(นายวิทยา กุโยสาร)

ปลัดเทศบาลนครขอนแก่น

26 ธ.ค. 2565

เห็นชอบตามเสนอ



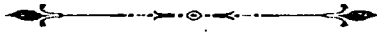
(นายธีระศักดิ์ ธิษายูพันธ์)

นายกเทศมนตรีนครขอนแก่น

28 ธ.ค. 2565



ประกาศมหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย  
วิทยาเขตขอนแก่น  
เรื่อง รับสมัครบุคคลเข้าร่วมโครงการอบรมสมาธิภาวนาเพื่อการบำบัดโรค



ด้วยมหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย วิทยาเขตขอนแก่น ได้กำหนดจัดโครงการอบรมสมาธิภาวนาเพื่อการบำบัดโรค ระหว่างวันที่ ๒๘ - ๒๙ มกราคม ๒๕๖๖ ณ มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย วิทยาเขตขอนแก่น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้าศึกษามีความรู้ความเข้าใจหลักการปฏิบัติสมาธิภาวนาทางพุทธศาสนาบูรณาการกับหลักวิทยาศาสตร์การแพทย์ เพื่อให้ผู้เข้าศึกษามีความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับร่างกายมนุษย์ ระบบการทำงานของร่างกาย กระบวนการและมูลเหตุแห่งการเกิดโรค ตามหลักพุทธศาสนา หลักการแพทย์ และหลักการทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ และเพื่อให้ผู้เข้าศึกษามีความรู้หลักการปฏิบัติสมาธิภาวนาใช้ในการดูแลรักษาสุขภาพเพื่อการบำบัดรักษาตัวเองและช่วยเหลือผู้อื่นได้ทั้งด้านร่างกายและจิตใจ และบูรณาการความรู้ไปใช้ควบคู่กับวิชาชีพได้

มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัยวิทยาเขตขอนแก่น จึงขอประกาศรับสมัครผู้ที่เข้าอบรมสมาธิภาวนาเพื่อการบำบัดโรค โดยมีรายละเอียดดังนี้

**๑. คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา**

๑. เป็นบรรพชิต หรือคฤหัสถ์ที่สำเร็จการศึกษาระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายของภาครัฐหรือเทียบเท่า หรือ
๒. เป็นบุคลากรสายวิทยาศาสตร์สุขภาพ แพทย์แผนปัจจุบัน แพทย์แผนไทย แพทย์ทางเลือก เจ้าหน้าที่ด้านสาธารณสุข หรือบุคลากรที่เกี่ยวข้องในการดูแลสุขภาพผู้เจ็บป่วย
๓. เป็นผู้ที่มีมหาวิทยาลัยเห็นสมควรอนุมัติให้เข้าศึกษาได้เป็นกรณีพิเศษ

**๒. จำนวนรับสมัคร**

รับสมัคร รุ่นละ ๑๐๐ รูป/คน ดังนี้

- รุ่นที่ ๑ วันที่ ๒๘-๒๙ มกราคม ๒๕๖๖
- รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒๕-๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
- รุ่นที่ ๓ วันที่ ๒๕-๒๖ มีนาคม ๒๕๖๖
- รุ่นที่ ๔ วันที่ ๒๙-๓๐ เมษายน ๒๕๖๖
- รุ่นที่ ๕ วันที่ ๒๗-๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๖

**๒. เปิดรับสมัคร**

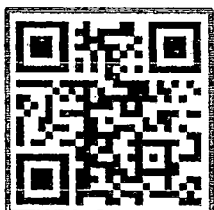
ตั้งแต่วันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๕ - ๒๐ มกราคม ๒๕๖๖ (เว้นวันหยุดราชการ)

**๓. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการอบรม**

วันพุธที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๐๐ น.

**๔. วิธีการที่สมัคร**

สมัครผ่านแบบฟอร์มออนไลน์ [www.kk.mcu.ac.th](http://www.kk.mcu.ac.th) โครงการอบรมสมาธิภาวนาเพื่อการบำบัดโรค  
หรือสแกน QR CODE



๕.ค่าธรรมเนียมในการสมัคร

๕.๑ ค่าสมัคร ๑,๐๐๐ บาท

๖.สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

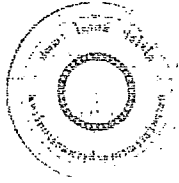
หากต้องการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม ติดต่อสอบถามได้ที่ห้องวิทยาลัยสงฆ์ขอนแก่น ชั้น ๒ อาคารสำนักงานรองอธิการบดี สมเด็จพระพุทธมาจารย์ (เกี่ยว อุปเสณมหาเถระ) มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย วิทยาเขตขอนแก่น เลขที่ ๓๐ ม.๑ บ.โคกสี ต.โคกสี อ.เมือง จ.ขอนแก่น ๔๐๐๐๐ พระครูปลัดนรบดีพิถาวรธมโม,ดร. โทร ๐๘๒-๖๘๒๖๖๒๔, นายธนรัฐ อุดทน โทร.๐๘๒๙๑๓๒๘๘๗

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



(พระโสภณพัฒนบัณฑิต,รศ.ดร.)

รองอธิการบดีวิทยาเขตขอนแก่น ปฏิบัติหน้าที่แทน  
อธิการบดีมหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย



ใบสมัครอบรมสมาธิภาวนาเพื่อการบำบัดโรค  
มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย  
วิทยาเขตขอนแก่น

รูปภาพ  
ผู้สมัคร

๑. ชื่อนำ :  พระครู  พระมหา  พระ  สามเณร  แม่ชี  นาย  นาง  นางสาว  อื่นๆ.....

๒. ชื่อ ..... ฉายา..... นามสกุล.....

๓. ตำแหน่ง..... ระดับ.....

๔. สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

๕. ปัจจุบันท่านได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่อะไรบ้าง

๑. ....

๒. ....

๓. ....

๖. ข้าพเจ้าขอสมัครเข้ารับการฝึกอบรมสมาธิภาวนาเพื่อการบำบัดโรค

รุ่นที่ ๑ วันที่ ๒๘-๒๙ มกราคม ๒๕๖๖

รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒๕-๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

รุ่นที่ ๓ วันที่ ๒๕-๒๖ มีนาคม ๒๕๖๖

รุ่นที่ ๔ วันที่ ๒๙-๓๐ เมษายน ๒๕๖๖

รุ่นที่ ๕ วันที่ ๒๗-๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ณ มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย วิทยาเขตขอนแก่น และข้าพเจ้าขอรับรองว่าสามารถเข้ารับการอบรมได้  
ตลอดหลักสูตร

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**หมายเหตุ**

๑.โปรดส่งใบสมัครกลับไปยังวิทยาลัยสงฆ์ขอนแก่น ภายในวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๕

๒.สอบถามได้ที่ห้องวิทยาลัยสงฆ์ขอนแก่น ชั้น ๒ อาคารสำนักงานรองอธิการบดี สมเด็จพระพุทธปาพจนจารย์ (เกี่ยว อุปเสณมหาเถระ)  
มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย วิทยาเขตขอนแก่น เลขที่ ๓๐ ม.๑ บ.โคกสี ต.โคกสี อ.เมือง จ.ขอนแก่น ๔๐๐๐๐  
พระครูปลัดนรบดี หาวรธมโม,ดร. โทร.๐๙๓-๔๘๐๖๔๔๖ นางประกายเพชร ชารินทร์ โทร.๐๙๒๕๑๓๒๘๘๗ นายธนรัฐ อดทน

๓.การชำระค่าสมัคร บัญชีธนาคารทหารไทย-เลขบัญชี ๔๖๔-๒-๑๗๐๑๖-๓ ชื่อบัญชี มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย  
หรือชำระผ่าน Prompt pay/Wallet ID:๐๙๙๔๐๐๐๓๕๕๖๖ มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย พร้อมส่งหลักฐานการโอนชำระ  
เงินมาได้ที่ Facebook :มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย วิทยาเขตขอนแก่น