

Sayalay Susila   
Workshop APPLICATION FORM

善戒法师工作坊

|  |
| --- |
| 日期 Date ： 14。7。2013  时间 Time ： 9。00 am – 4。00 pm  地点 Venue ：菩提心园  677-G ,Jalan Mount Erskine  10470, Tg Tokong, Pulau Pinang.  询问电话 Tel: 016-4414159 (12.00 pm - 9.00 pm). Email: Chen Chen <chenchen1115@gmail.com> |

1. PERSONAL DETAILS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name / 姓名 |  | Chinese Name  中文名 |  |
| Gender  性别 | MALE / 男 FEMALE / 女 | Age  年龄 |  |
| Address  地址 |  | Phone Number  電話號碼 | Home / 住家: |
|  |  |  | Cell / 手提: |
| E-mail Address / 電子郵址 |  | | |

2. MEDICAL MATTERS & CONTACT PERSON IN CASE OF EMERGENCY

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Please describe any related health problem, if any.  請描述任何有關健康的問題，如有的話. |  | |
| Emergency Contact Name: (if your contact’s name is Chinese, please state in Chinese characters)  緊急聯絡人姓名:（如果您的聯系人的名字是中文，請寫中文字） | Name (English) / 姓名（英文） | Name (Chinese) / 姓名（中文） |
| Relationship / 關系 |  | |
| Cell / 手提 |  | |

Donation is welcome. 歡迎樂捐.

All donation will go to the building fund of Appamada Vihari。捐款全悉护持〈阿帕玛达〉坐禅中心的建筑基金

For non-Muslims only. 僅限非回教徒。