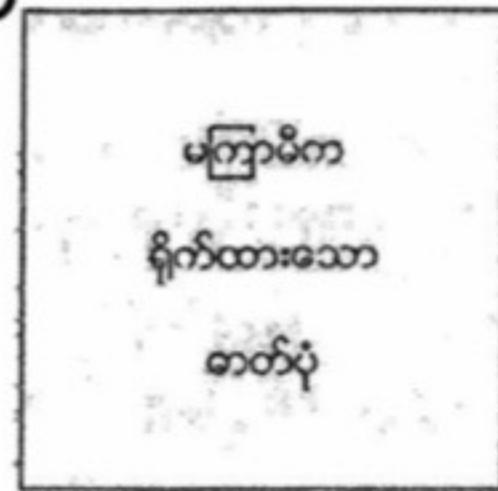


ဖားအောက်တောရဗုဒ္ဓသာသနာ့ရိပ်သာ

ဝိပဿနာဓုရ - ဗုဒ္ဓသာသနာ့ရိပ်သာ

အမြန်လမ်း ၁၈ - မိုင် ၃ ဖာလုံ



လျှောက်ထားလွှာနှင့် ဝန်ခံချက်

အမည် ကျား ☐ / မ ☐ အလုပ်အကိုင်

မှတ်ပုံတင်၊ မွေးသက္ကရာဇ်(ရက်/လ/နှစ်).....၊ လူမျိုး

ပညာအရည်အချင်း:

ဖုန်း:၊ အိမ်မေး:

နေပြီလိပ်စာ

ဤရိပ်သာ၌ တရားအားထုတ်မည့် ကာလ ။ မှ ထိ။

တရားအားထုတ်ခဲ့ဖူးသည့် ရိပ်သာများ:

ရှုပ္ပာဒ်ကမ္မဋ္ဌာန်း:

အရေးကြီးကိစ္စများအတွက် ဆက်သွယ်ရန် -

အမည်၊ တော်စပ်ပုံ၊ ဖုန်း:

အိမ်မေး:၊ နေပြီလိပ်စာ

ရှင်, ရဟန်း, သီလရှင်များအတွက် -

ရဟန်းတော် ☐ / သာမဏေ ☐ / သီလရှင် ☐

ရက်ချုပ် (dd/mm/yy).....၊ သိက္ခာ..... ဝါ

ပရိယတ္တိအရည်အချင်း:

ရဟန်းတော်/သာမဏေ/သီလရှင် ဖြစ်ရာ ဌာန

ဥပဇ္ဈာယ်ဆရာတော်

ဖြေဆိုရန်

၁။ ကြီးကျယ်သော စိတ်ဖိစီးမှု ရှိခဲ့ဖူးပါသလား? ရှိခဲ့ဖူးပါသည် ☐ / မရှိခဲ့ဖူးပါ ☐

၂။ စိတ်ဖိစီး ပြေပျောက်စေသည့် ဆေးဝါးများ သုံးစွဲနေရပါသလား? သုံးစွဲနေရပါသည် ☐ / သုံးစွဲမနေရပါ ☐

၃။ အိပ်လျှင် ကျယ်လောင်စွာ ဟောက်တတ်ပါသလား? ဟောက်တတ်ပါသည် ☐ / မဟောက်တတ်ပါ ☐

၄။ အခန်းနေရာ မလုံလောက်ခြင်းကြောင့် အခြားယောက်ျားနှင့် တစ်ခန်းတည်း နေရန် သဘောတူပါသလား? သဘောတူပါသည် ☐ / သဘောမတူပါ ☐

ဝန်ခံချက်

ဝိပဿနာဓုရ-ဗုဒ္ဓသာသနာ့ရိပ်သာသည် နေရာထိုင်ခင်းနှင့် အစားအသောက်အတွက်သာ တာဝန်ယူနိုင်၍ အခြားကုန်ကျစရိတ်များမှာ မိမိ၏တာဝန်သာဖြစ်ကြောင်း ကောင်းစွာ သိရှိပါသည်။

ဤရိပ်သာ၌ ညွှန်ကြားပြသသည့် နည်းစနစ်များနှင့် ရိပ်သာ၏ စည်းမျဉ်းစည်းကမ်းများအတိုင်း ကောင်းစွာ လိုက်နာ၍ ကျင့်ကြံကြိုးကုတ် ပွားများအားထုတ် နေထိုင်ပါမည်။

နေထိုင်စဉ်ကာလအတွင်း မိမိ၏ ကိုယ်၊ စိတ် ကျန်းမာရေး ထိခိုက်ဖောက်ပြန်မှုတို့ ဖြစ်ပေါ်လာသည်ရှိသော် ရိပ်သာ၏ တာဝန်မဟုတ်ကြောင်း ကောင်းစွာ သိရှိပါသည်။

အထက်ပါ ပြည့်စွက်ချက်အားလုံး မှန်ကန်ကြောင်းနှင့် အထက်ပါ အကြောင်းအရာများအားလုံး ကို ကောင်းစွာ သိရှိနားလည် သဘောပေါက်ကြောင်း မိမိဆန္ဒဖြင့် သဘောတူ လက်မှတ်ရေးထိုး ပါသည်။

လက်မှတ်

ရက်စွဲ