แบบ สธจ. 3

**แบบรายงานผลการดำเนินงานสำนักปฏิบัติธรรมประจำจังหวัด**

**ประจำปี พ.ศ. ...............................**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

1. **ชื่อสำนักปฏิบัติธรรมประจำจังหวัด.....................................แห่งที่.................. วัด..........................**

ตำบล.......................................อำเภอ...........................................จังหวัด...............................................

รหัสไปรษณีย์..........................................................................................................................................

โทร...................................................................... โทรสาร......................................................................

E – mail/website …………………………………………………………………………………………………………………

ได้รับการจัดตั้งเป็นสำนักปฏิบัติธรรมประจำจังหวัด ตามมติมหาเถรสมาคม ครั้งที่................................

เมื่อวันที่................ เดือน.............................. พ.ศ. .................. สังกัด ( ) มหานิกาย ( ) ธรรมยุต

นามเจ้าสำนัก................................................. นามเดิม......................................ฉายา............................

อายุ........................พรรษา.................... วิทยฐานะ................................................................................

ตำแหน่งทางการปกครองคณะสงฆ์ (ถ้ามี).............................................................................................

1. **สำนักปฏิบัติธรรมประจำจังหวัดแห่งนี้ มีความพร้อมด้านอาคารสถานที่เหมาะสมแก่การปฏิบัติธรรมดังนี้**

2.1 สภาพความพร้อมด้านอาคารสถานที่

ขนาดพื้นที่.......................ไร่.....................งาน............................ตาราง

* 1. ส่วนของห้องพัก (โปรดใส่เครื่องหมาย √และกรอกรายละเอียดหน้าข้อความ)

จำนวนคนที่รองรับได้...............................คน

ประเภทห้องพัก

เดียว จำนวน................ห้อง ขนาด.........................

รวม จำนวน................ห้อง ขนาด.........................

รวมชาย จำนวน................ห้อง ขนาด.........................

รวมหญิง จำนวน................ห้อง ขนาด.........................

ประเภทห้องน้ำในห้องพัก

เดียว จำนวน................ห้อง ขนาด.........................

รวม จำนวน................ห้อง ขนาด.........................

รวมชาย จำนวน................ห้อง ขนาด.........................

รวมหญิง จำนวน................ห้อง ขนาด.........................

2.3. ส่วนของห้องปฏิบัติธรรม (โปรดกรอกรายละเอียด)

ขนาด............................ตรม. จำนวนคนที่รองรับได้.................................คน

ห้องน้ำจำนวน................ห้อง รวม แยกชาย หญิง

ทางเดินคนพิการ ..........มี.............ไม่มี

อุปกรณ์ที่เตรียมไว้ในห้องปฏิบัติธรรม

(1.)............................................................... (2.) ...............................................................

(3.)............................................................... (4.) ...............................................................

(5.)............................................................... (6.) ...............................................................

2.4. ส่วนต้อนรับ (โปรดใส่เครื่องหมาย √หน้าข้อความ)

มีห้องโถงต้อนรับ

มีห้องสมุด

มีห้องน้ำสาธารณะ

2.5. สภาพแวดล้อมทั่วไป (โปรดใส่เครื่องหมาย √และกรอกรายละเอียดหน้าข้อความ)

ป้ายบอกทาง ป้ายชื่อวัด/สำนักปฏิบัติธรรม

ไฟส่องสว่าง

ที่จอดรถจำนวน..............คัน ขนาดพื้นที่จอดรถ................ไร่.............งาน............ตาราง

ทางสัญจรสำหรับคนพิการ

2.6. ด้านความปลอดภัย (โปรดใส่เครื่องหมาย √หน้าข้อความ)

อุปกรณ์ดับเพลิง..........แผนผังการหนีไฟ.........แหล่งน้ำสำรอง

แหล่งไฟสำรอง............ยาสามัญประจำบ้าน ชุดปฐมพยาบาล

อื่นๆ (ระบุ).............................

1. **สำนักปฏิบัติธรรมประจำจังหวัดแห่งนี้**

มีพระวิปัสสนาจารย์......................รูป ดังนี้

1. ชื่อ .........................................ฉายา.................................อายุ................................พรรษา..............

วิทยฐานะ........................ผ่านการอบรมหลักสูตรฝึกอบรมพระวิปัสสนาจารย์ ปี พ.ศ. ...................

1. ชื่อ .........................................ฉายา.................................อายุ................................พรรษา..............

วิทยฐานะ........................ผ่านการอบรมหลักสูตรฝึกอบรมพระวิปัสสนาจารย์ ปี พ.ศ. ...................

1. ชื่อ .........................................ฉายา.................................อายุ................................พรรษา..............

วิทยฐานะ........................ผ่านการอบรมหลักสูตรฝึกอบรมพระวิปัสสนาจารย์ ปี พ.ศ. ...................

1. ชื่อ .........................................ฉายา.................................อายุ................................พรรษา..............

วิทยฐานะ........................ผ่านการอบรมหลักสูตรฝึกอบรมพระวิปัสสนาจารย์ ปี พ.ศ. ...................

1. ชื่อ .........................................ฉายา.................................อายุ................................พรรษา..............

วิทยฐานะ........................ผ่านการอบรมหลักสูตรฝึกอบรมพระวิปัสสนาจารย์ ปี พ.ศ. .................

1. **สำนักปฏิบัติธรรมประจำจังหวัดแห่งนี้ มีหลักสูตรการปฏิบัติธรรม ดังนี้**

4.1 มีหลักสูตรการปฏิบัติธรรม

ก. หลักสูตรการอบรม 3 วัน 2 คืน

ข. หลักสูตรการอบรม 4 วัน 3 คืน

ค. หลักสูตรการอบรม 7 วัน 6 คืน

ง. หลักสูตรการอบรม อื่นๆ .......................................

4.2 มีแนวการสอน/ปฏิบัติกัมมัฏฐาน ดังนี้

(ใส่เครื่องหมาย √และกรอกรายละเอียดหน้าข้อความ)

แบบบริกรรม พุท – โธ

แบบบริกรรม ยุบหนอ – พองหนอ

แบบบริกรรม สัมมา – อรหัง

แบบอานาปานสติ (กำหนดลมหายใจ)

แบบกำหนดพิจารณารูป – นาม

แบบอื่น ๆ โปรดระบุ..............................................................................................

1. **สำนักปฏิบัติธรรมประจำจังหวัดแห่งนี้ มีจำนวนพุทธศาสนิกชนเข้าร่วมกิจกรรม**

- สรุปจำนวนพุทธศาสนิกชนผู้มาปฏิบัติธรรม ในปีที่ผ่านมา (พ.ศ.25......) จำนวน ...........คน

- จำนวนพุทธศาสนิกชนผู้มาปฏิบัติธรรม ในไตรมาส 1 จำนวน .................คน

- จำนวนพุทธศาสนิกชนผู้มาปฏิบัติธรรม ในไตรมาส 2 จำนวน .................คน

- จำนวนพุทธศาสนิกชนผู้มาปฏิบัติธรรม ในไตรมาส 3 จำนวน .................คน

- จำนวนพุทธศาสนิกชนผู้มาปฏิบัติธรรม ในไตรมาส 4 จำนวน .................คน

(โปรดแนบหลักฐาน อาทิ บัญชีรายชื่อผู่ร่วมกิจกรรม ตารางสรุป สำเนาลายเซ็นของผู้ร่วมกิจกรรม)

1. **ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน**

.........................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................

1. **ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ เพื่อเป็นแนวทางในการปรับปรุงการดำเนินงานสำนักปกิบัติธรรมประจำจังหวัดให้มีประสิทธิภาพ**

........................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………….

(ลงชื่อ)....................................................เจ้าสำนักปฏิบัติธรรม

(.....................................................)

ตำแหน่ง.....................................................ผู้รายงาน