



**Межрегиональной общественной организации
«Центр Духовного Развития» г. Москва
(Брахма Кумарис Всемирный Духовный Университет)**

Место
для
ФОТО

Заполняется слушателями Курса Духовного Знания и Раджа Йоги

1. Ф. И. О. _____
2. Дата рождения (дд/мм/гг) _____
3. Образование/ профессия _____
4. Адрес эл. почты _____
5. Телефон (дом.) _____ (моб.) _____
6. Домашний адрес _____
7. Дата начала занятий _____
8. Какую цель Вы ставите перед собой, посещая курс Духовного Знания и Раджа Йоги (отметьте, пожалуйста):
 - ✓ *Лучше узнать себя*
 - ✓ *Обрести покой ума и эмоциональное равновесие*
 - ✓ *Обрести знание о душе и Всевышней Душе*
 - ✓ *Стать духовно и физически здоровым*
 - ✓ *Постичь смысл жизни*
 - ✓ *Избавиться от пороков и плохих привычек*
 - ✓ *Изучить Раджа йогу*
 - ✓ *Другую (поясните) _____*

9. Страдали ли Вы когда-либо от различного рода психических расстройств: депрессии, нервного расстройства, эмоциональной нестабильности, перенапряжения и т.д.? _____

а) Если да, то когда и как долго? _____

б) Каково Ваше состояние в настоящее время? _____

10. Есть ли у Вас такие отрицательные привычки, как курение, употребление алкоголя или наркотиков и т.д.?_____

Если есть, хотите ли Вы избавиться от них в ближайшем будущем?_____

11. Контакты (ФИО и тел.) родственников или близких знакомых на случай крайней необходимости_____

12. Посещали ли Вы ранее тренинги или курсы, проводимые в этой организации?_____

13. Каким образом Вы узнали о Центре Духовного Развития?_____

Дата:_____

Подпись:_____

Ответственный за курс (ФИО)_____

Подпись Диди:_____