

**PROSÍM, VYPLŇTE CELÝ FORMULÁŘ. NEÚPLNÉ FORMULÁŘE NEBUDOU PŘIJATY.**   
Pokud Vám nějaké semináře chybí, vyplňte datum, kdy se jich chcete zúčastnit.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Žádám o:** | **Arhatická Jóga: Přípravná úroveň / Úroveň 1** |  | **Fotografie** |
| **Jméno a příjmení:** |  | Icon  Description automatically generated |
| **Věk:** |  |
| **Pohlaví:** |  |
| **Telefonní číslo:** |  |
| **Mobilní číslo:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Adresa bydliště:**  (úplná poštovní adresa) |  | Aktuální fotografie obličeje, nesmí být starší 3 měsíce.  (Na fotku klikněte pravým a zvolte **Změnit obrázek** > **Z tohoto zařízení**.) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Podrobnosti o absolvovaných kurzech pránického léčení:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Název kurzu** | **Místo konání** | **Datum konání** |
| Základní pránické léčení |  |  |
| Pokročilé pránické léčení |  |  |
| Pránická psychoterapie |  |  |
| Arhatická Jóga (pokud je to možné, uveďte podrobnosti o všech úrovních, které jste absolvovali) |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | ***Hodící se vyznačte tučně*** | | | | | |
| **Kouříte?** | | | | | | | | Pravidelně | | Občas | | Nikdy |
| **Pijete alkohol nebo berete halucinogenní drogy?** | | | | | | | | Pravidelně | | Občas | | Nikdy |
| **Sázíte nebo hrajete karty?** | | | | | | | | Pravidelně | | Občas | | Nikdy |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Byl/a jste někdy hospitalizován/a na psychiatrické nebo duševní léčbě?** | | | | | | | | | | Ano | | Ne |
| **Měl/a jste někdy psychoterapii, která nebyla úspěšná?** | | | | | | | | | | Ano | | Ne |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Napište prosím podrobnosti o všech onemocněních, které jste měli nebo máte (jakkoli mohou být triviální)** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Jak často praktikujete následující?** *(Uchazeči, kteří neabsolvovali Arhatickou Jógu, musí odpovídat pouze na otázky 1, 3 a 6 – na ostatní otázky prosím neodpovídejte)* | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Meditace spojených srdcí | Denně | Obden | Týdně | | 3x Měsíčně | | | | 2x Měsíčně | | 1x Měsíčně | |
| Meditace na vnitřní dech | Denně | Obden | Týdně | | 3x Měsíčně | | | | 2x Měsíčně | | 1x Měsíčně | |
| Meditace o vyšší duši | Denně | Obden | Týdně | | 3x Měsíčně | | | | 2x Měsíčně | | 1x Měsíčně | |
| Arhatický dhyan | Denně | Obden | Týdně | | 3x Měsíčně | | | | 2x Měsíčně | | 1x Měsíčně | |
| Arhatická jóga: Úroveň | Denně | Obden | Týdně | | 3x Měsíčně | | | | 2x Měsíčně | | 1x Měsíčně | |
| Další meditace | Denně | Obden | Týdně | | 3x Měsíčně | | | | 2x Měsíčně | | 1x Měsíčně | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Fyzická a dechová cvičení | 2x Denně | Denně |  | | 3x Týdně | | | | 2x týdně | | 1x Týdně | |
| Transmutace sexuální energie |  | Denně |  | | 3x Týdně | | | | 2x Týdně | | 1x Týdně | |
| Budování charakteru |  | Denně |  | | 3x Týdně | | | | 2x Týdně | | 1x Týdně | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Kolik hodin služby pránického léčení děláte za týden?** (Uveďte prosím místo/místa, kde službu poskytujete) | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Jak často dáváte dar/desátek organizaci pránic. léčení?** | | | | Měsíčně | | 1x za 2 Měsíce | | | | | 1x za 3 Měsíce | |
| **Kterým organizacím Pranic Healing dáváte desátek/darujete?** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Názvy doporučených knih, které jste četli?** *(Jak je uvedeno v základní knize nebo arhatických poznámkách)* | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Jaké další kurzy Mistra Choa Kok Sui jste navštívili?** *(Např. Pránické léčení krystaly, Feng Shui atd.)* | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Jaké další programy osobního růstu/meditace jste absolvovali?** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Proč se chcete zúčastnit tohoto semináře?** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZPROŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI** | | | | | | |
| Tohoto semináře se účastním na vlastní nebezpečí a svobodné vůli. Přebírám plnou odpovědnost za účast v tomto semináři, veškerých škod a vzdávám se všech nároků na náhradu škody při péči o zranění. Prohlašuji, že jsem fyzicky i duševně způsobilý se tohoto semináře zúčastnit a budu zachovávat mlčenlivost o všech jednáních. Potvrzuji, že výše uvedené informace jsou podle mého nejlepšího vědomí pravdivé. | | | | | | |
| DATUM: |  | | PODPIS: |  | | |
| MÍSTO: |  | |
|  |  | |  | (Můžete připojit elektronickou kopii podpisu.) | | |
| **SLIB MLČENLIVOSTI** | | | | | | |
| Já, (***jméno***) | |  | | | | mám tu čest být přijat/a |
| jako student do kurzu **MISTRA CHOA KOK SUI Arhatická Jóga: Přípravná úroveň/Úroveň 1**, slavnostně přísahám udržet v tajnosti všechna posvátná učení vyučovaná v uvedeném kurzu.  Na svou čest upřímně slibuji, že zachovám tato posvátná učení v jejich nejčistší formě a budu je praktikovat náležitě a správným způsobem, budu se řídit Zlatým pravidlem a praktikováním pěti arhatických ctností, jak je učil Mistr Choa Kok Sui. Také slibuji, že zabráním zneužití nebo nesprávnému praktikování těchto učení lidmi, kteří nebyli adekvátně instruováni.  S Pánem Bohem jako mým svědkem a se svým Vyšším Já jako mým průvodcem, budu dodržovat tento slib mlčenlivosti a za žádných okolností nikomu nevyzradím verbálně nebo prostřednictvím reprodukce písemného materiálu nebo nějakou jinou formou zcela nebo částečně nic z učení, principů a technik kurzu **MISTRA CHOA KOK SUI Arhatická Jóga: Přípravná úroveň/Úroveň 1.**  Provádím tento slavnostní slib svobodně a dobrovolně bez jakýchkoliv duševních výhrad nebo za účelem vyhýbání se odpovědnosti.  Tímto připojuji svůj podpis. | | | | | | |
| DATUM: | |  | PODPIS: | |  | |
|  | |  |  | | (Můžete připojit elektronickou kopii podpisu.) | |
| MĚSTO  A ZEMĚ: | |  | JMÉNO: | |  | |