

The Landmark Advanced Course

(Office Use Only)

ขอแสดงความยินดีที่ท่านได้ลงทะเบียนเข้าร่วมใน แลนด์มาร์ค แอดวานซ์ คอร์ส เราได้ออกแบบหลักสูตรนี้เพื่อมอบโอกาสให้ผู้ที่จะได้เข้ามาตั้งคำถามค้นหาว่าอะไรคือรากฐานสำหรับคุณภาพในทุกวันของชีวิตมนุษย์ เราซาบซึ้งในการแสดงออกถึงพันธะที่ท่านมีในการที่ท่านเลือกที่จะเข้าร่วมกันค้นหาตัวแทนของสิ่งเหล่านั้นในครั้งนี้

- โปรดกรอกข้อความดังต่อไปนี้ให้ครบถ้วน และใส่ของปิดผนึก ส่งกลับมาให้เรา ภายใน หนึ่งสัปดาห์
- ความถูกต้องและครบถ้วนสมบูรณ์ของคำตอบของท่านเป็นสิ่งสำคัญมากสำหรับการเข้าร่วมหลักสูตร ข้อมูลเหล่านี้จะถูกเก็บไว้เป็นความลับ
- โปรดกรอกข้อความให้ชัดเจนและอ่านง่าย ด้วยปากกา กรุณาตอบทุกคำถามและลงลายชื่อในที่ ๆ กำหนดให้ไว้

1. หลักสูตร ณ (เมือง)

เดือน _____ วันที่ _____ ปี _____

2. ชื่อ (ไทย) _____ (อังกฤษ)

นามสกุล (ไทย) _____ (อังกฤษ)

(ชื่อเล่นหรือชื่อที่ประสงค์จะให้เรียก(ไทยและอังกฤษ)) _____

3. ที่อยู่ (เลขที่ หรือ ต.ป.ณ.) _____

เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

4. หมายเลขโทรศัพท์ที่บ้าน () _____ หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน () _____

โทรสาร () _____ โทรศัพท์มือถือ () _____

5. อายุ _____ วันเกิด (วันที่/เดือน/ปี) _____ เพศ ชาย หญิง

หากท่านอายุต่ำกว่า 18 ปี ท่านจะต้องพักอาศัย อย่างน้อย 50% ของเวลาทั้งหมด กับพ่อ/แม่หรือผู้ปกครอง ที่ผ่านการเข้าอบรมแลนด์มาร์ค ฟอรัม มาแล้ว

6. สถานภาพ โสด สมรส หม้าย แยกกันอยู่ หย่า อาศัยอยู่ด้วยกัน

7. a. โปรดระบุ งาน หรือ อาชีพของท่าน _____

b. ตำแหน่งงานของท่านคือ _____

8. กรุณาระบุข้อมูลเกี่ยวกับการศึกษาหรือการฝึกอบรมที่ท่านเคยผ่านมา :

วิทยาลัย มหาวิทยาลัย สถาบันอื่นๆ _____

ปริญญา, ประกาศนียบัตร และสาขาที่ท่านเรียนมา : _____

9. ท่านจบแลนด์มาร์ค ฟอรัม เมื่อใด (เดือน/ปี) _____

เมืองที่เข้าอบรม _____

10. ท่านเคยเข้าร่วมใน แลนด์มาร์ค แอดวานซ์ คอร์ส มาก่อนหรือไม่ เคย ไม่เคย หากเคย, ที่ไหน และเมื่อไร

(เดือน/ปี) _____ (เมือง) _____

11. โปรดระบุชื่อของสมาชิกในครอบครัวของท่าน ญาติพี่น้อง เพื่อนหรือเพื่อนร่วมงานที่จะเข้าร่วมแลนด์มาร์ค แอดวานซ์ คอร์ส พร้อมกับท่าน

ชื่อ _____ ความสัมพันธ์กับท่าน _____

ชื่อ _____ ความสัมพันธ์กับท่าน _____

ชื่อ _____ ความสัมพันธ์กับท่าน _____

Form ID No. #IFF04-Rev3-ACIF_th

สิ่งสำคัญที่ควรทราบและคำเตือนเรื่องสุขภาพ (ต่อ)

วิธีการนำเสนอเปิดโอกาสให้ผู้เข้าร่วมอบรมค้นหาคำตอบต่อข้อสงสัยต่างๆ ที่ค้างคาอยู่ในจิตใจมนุษย์เราเป็นเวลานาน ในโปรแกรมนี้ ผู้เข้าร่วมอภิปรายจะสร้างความเข้าใจต่อความหมายของการเป็นมนุษย์ โดยการเข้าถึงความหมายนี้ไม่ได้เป็นเพียงแบบฝึกหัดในห้องเรียนเท่านั้น แต่รวมไปถึงการใส่ใจซักถามเคร่งครัด โปรแกรมนี้นำวิทยาการและเทคโนโลยีที่เป็นเอกลักษณ์พิเศษเฉพาะตัวที่สามารถช่วยให้ผู้เข้าร่วมอบรมสามารถสร้างความเป็นไปได้ใหม่ๆ ให้กับชีวิตตัวเอง

3. ในโปรแกรมนี้คุณจะต้องค้นหาเข้าไปในประเด็นพื้นฐานที่เป็นที่สนใจและข้อสนใจของเราที่เป็นมนุษย์ ประสบการณ์จากโปรแกรมนี้เป็นเอกลักษณ์พิเศษสำหรับแต่ละคน และไม่มีทางเลยที่จะคาดเดาก่อนล่วงหน้าอย่างแม่นยำได้ว่าคุณอาจคิดหรือรู้สึกอย่างไรเป็นธรรมดาสำหรับบางคนที่จะมีประสบการณ์ทางอารมณ์ที่ไม่เป็นที่ต้องการหรือไม่คุ้นเคยในบางเวลาอย่างเช่น ความกลัว ความโกรธ ความเศร้า ความเสียใจ ความเกลียดชัง ความรำคาญ และความไม่อดทน สำหรับผู้เข้าร่วมส่วนใหญ่การที่ได้สำรวจความคิดและความรู้สึกที่เขายังไม่ได้สำรวจเต็มที่มาก่อนเป็นประโยชน์และเป็นประสบการณ์การเรียนรู้ในเชิงบวก ผู้เข้าร่วมบางคนพบว่าการสำรวจประเด็นในชีวิตโดยตรงไปตรงมา อาจไปกระตุ้นความรู้สึกอัดอั้นและไม่แน่นอนดี สำหรับบุคคลอื่น โปรแกรมนี้อาจปรากฏเหมือนเป็นความทรมานทางร่างกาย จิตใจและอารมณ์อย่างจริงจัง หากคุณไม่เต็มใจที่จะเผชิญกับแบบฝึกหัดที่ทรงพลังเหล่านี้ในตัวเองหรือในผู้อื่น หรือหากคุณมีข้อกังวลใดๆเกี่ยวกับความสามารถของคุณที่จะจัดการกับประสบการณ์เช่นนั้น **ผู้เชี่ยวชาญทางด้านสุขภาพซึ่งให้คำปรึกษากับแลนต์มาร์คเอดดูเคชั่น (“ที่ปรึกษาของเรา”) แนะนำอย่างเคร่งครัดว่าคุณไม่ควรเข้าร่วมในโปรแกรมนี้**
4. บางคนมีประสบการณ์ความเครียดชั่วคราวและไม่ต่อเนื่องระหว่างและหลังโปรแกรมนี้ สำหรับคนส่วนใหญ่ ความเครียดจัดเป็นส่วนหนึ่งของชีวิตประจำวัน อย่างไรก็ตามบุคคลหรือคนในครอบครัวใกล้ชิดที่มีประวัติของอาการทางจิตหรือปัญหาทางด้านอารมณ์ขั้นรุนแรง อาจเสี่ยงต่อความเครียดได้มากกว่า และอาจประสบปัญหาทางร่างกาย จิตใจ หรืออารมณ์ขั้นรุนแรงเพิ่มขึ้น ในบุคคลที่มีปัญหาทางด้านร่างกาย จิตใจ หรืออารมณ์ เพียงแค่ความเครียดระดับปกติจากต้นเหตุใดๆก็ตามอาจทำให้เกิดปัญหาทางร่างกาย จิตใจ หรืออารมณ์ขั้นรุนแรง หากคุณมีประวัติอาการป่วยทางจิต หรือปัญหาทางอารมณ์ หรือในคนในครอบครัวใกล้ชิด ไม่ว่าจะเป็นอาการชั่วคราว , เป็นครั้งคราว หรือ เกิดขึ้นชั่วขณะ และไม่ว่าจะได้รับการรักษาหรือไม่ หรือมีความกังวลเกี่ยวกับความสามารถของคุณที่จะจัดการกับความเครียด **ที่ปรึกษาของเราแนะนำอย่างเคร่งครัดว่าคุณไม่ให้เข้าร่วมในโปรแกรมนี้** หากคุณไม่แน่ใจว่าโปรแกรมนี้ประยุกต์ใช้กับคุณได้หรือไม่ เราแนะนำให้คุณปรึกษาเรื่องนี้กับผู้เชี่ยวชาญทางด้านสุขภาพจิตก่อนเข้าร่วมในโปรแกรม
5. ในขณะที่เป็นทางเลือกของคุณท้ายที่สุด **ที่ปรึกษาของเราแนะนำอย่างเคร่งครัดว่าคุณไม่ควรเข้าร่วม** ในโปรแกรมนี้ถ้าคุณ:
 - a. มีประวัติส่วนตัวหรือครอบครัวมีประวัติอาการผิดปกติ bi-polar affective (manic-depressive disorder), schizophrenia, อาการซึมเศร้าต่อเนื่องหรือเฉียบพลัน หรืออาการผิดปกติทางจิตอื่น ๆ ไม่ว่าคุณหรือพวกเขาจะกำลังรับการรักษาหรือเคยผ่านการรักษาหรือเข้าโรงพยาบาลมาแล้ว
 - b. กำลังใช้หรือเคยใช้ยาระงับประสาทตามใบสั่ง หรือเคยได้รับการสั่งยาระงับประสาทภายใน 12 เดือนที่ผ่านมา (อย่างเช่น Librium, Ativan, Klonopin, Xanax, Dormicum หรืออื่นๆ) ยาระงับประสาท (อย่างเช่น Elavil, Prozac, Zolof, Celexa, Cipram, Prothiaden หรืออื่นๆ); ยา anti-psychotics (อย่างเช่น Thorazine, Haldol, Stelazine, Risperdal, Zyprexa, Dogmatil หรืออื่นๆ) การใช้อย่างใด ๆ เพื่อ บำบัดอาการผิดปกติของ bi-polar disorder (อย่างเช่น Lithium, Gabapentin หรือ Depakote); ยาหรือการใช้ยาไม่ว่าได้รับใบสั่งยาหรือไม่ ให้มีความตั้งใจที่จะรักษา หรือ ส่งผลต่อการบวนการทางจิต หรืออารมณ์ หรือเพื่อบำบัด chemical imbalance; หรือ anabolic steroids;
 - c. มีประวัติของการใช้ยาหรือสารกระตุ้นเกินขนาดที่ยังไม่สามารถจัดการได้
 - d. ในปีที่ผ่านมาเป็น หรือมีอาการซึมเศร้า และ/หรือพิจารณาหรือมีความคิดที่จะฆ่าตัวตาย, ทำร้ายตัวเอง หรือทำร้ายผู้อื่น;
 - e. ขณะนี้อยู่ระหว่างการบำบัด และจิตแพทย์ของท่านเห็นว่ามิได้ผลทางสุขภาพที่ท่านไม่ควรเข้าร่วมในโปรแกรมนี้; หรือ
 - f. ไม่แน่ใจเกี่ยวกับความสามารถทางด้านร่างกาย, จิตใจ หรืออารมณ์ของท่านที่จะเข้าร่วมโปรแกรมนี้
6. ในช่วงระยะเวลา ระหว่างหรือหลังจากเพิ่งเข้าร่วมโปรแกรมนี้ มีคนจำนวนเล็กน้อยที่ตนเองหรือประวัติในครอบครัวที่ไม่มีการเจ็บป่วยทางจิตหรือการใช้ยาเกินขนาด ซึ่งมีรายงานว่าสัมผัสประสบการณ์ของการหงุดหงิดทางอารมณ์ชั่วขณะระยะสั้น ชั่วคราว ตั้งแต่กิจกรรมที่เข้มข้น การนอนหลับที่ไม่ปกติหรือลดน้อยลง ไปจนถึงพฤติกรรมที่ค่อนข้างไปทางจิตอย่างอ่อน และมีคนจำนวนน้อยกว่านี้ที่มีรายงานว่ามีอาการรุนแรงกว่านี้ตั้งแต่พฤติกรรมทางจิตอย่างอ่อน ไปจนถึง psychosis ที่จำเป็นต้องมีการรักษาทางการแพทย์หรือเข้าโรงพยาบาลในบางโอกาส ในจำนวนน้อยกว่า 1/1000 ของ 1% ของผู้เข้าร่วม มีรายงานของการฆ่าตัวตายที่พฤติกรรมการทำลายล้างอธิบายไม่ได้ ในขณะที่เราทราบว่าไม่มีงานศึกษาอิสระที่แนะนำว่าบุคคลที่มีสุขภาพทางร่างกาย อารมณ์และจิตใจที่สมบูรณ์มีความเสี่ยงในการเข้าร่วมในโปรแกรม บุคคลบางคนได้อ้างว่าโปรแกรมนี้ได้ทำให้เกิดหรือกระตุ้นเหตุการณ์ทาง psychosis หรือทางจิต
7. โปรแกรมนี้ถูกออกแบบมาสำหรับบุคคลที่เข้าใจอย่างชัดเจนว่าพวกเขาชอบต่อสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดีของพวกเขาเองก่อน, ระหว่าง และหลังจากโปรแกรมนี้ โปรแกรมนี้ไม่ใช่ถูกออกแบบมา, มีความตั้งใจ หรือมีวิถีทางให้เป็นการบำบัด และไม่ให้นำไปใช้เป็น การทดแทนการรักษาทางการแพทย์, การรักษาทางจิต หรือโปรแกรมสุขภาพตามสภาพใดๆ โดยไม่คำนึงถึงสิ่งที่คุณอาจเชื่อ หรือเคยได้ยินจากผู้อื่น

สิ่งสำคัญที่ควรทราบและคำเตือนเรื่องสุขภาพ (ต่อ)

เราแนะนำว่าคุณควรนำโปรแกรม, เจ้าหน้าที่ (staff) และบุคคลที่มาแอสซิสต์ (assist) ในโปรแกรมไม่ใช่ผู้เชี่ยวชาญทางสุขภาพ และจะไม่มีผู้เชี่ยวชาญทางสุขภาพประจำอยู่ที่นี้

8. หากคุณได้รับประสบการณ์อาการใดๆ หรือคำแนะนำของความกดดันทางจิตใจใดๆในช่วงของโปรแกรมนี้, ระหว่างพัก หรือสิ้นสุดของช่วงใดๆ หรือระหว่างช่วงโปรแกรม คุณต้องแจ้งผู้นำโปรแกรมหรือผู้รับผิดชอบการดำเนินโปรแกรมทันที ในเหตุการณ์เช่นนั้น คุณและผู้นำโปรแกรมจะพูดคุยกันในเรื่องนี้ และคุณจะกำหนดว่าอะไรเป็นสิ่งที่เหมาะสมสำหรับคุณที่จะทำ หากคุณได้รับประสบการณ์อาการใดๆ หรือคำแนะนำของความกดดันทางจิตใจใดๆ นอกโปรแกรมนี้ เราแนะนำอย่างเคร่งครัดว่าคุณควรแจ้งจิตแพทย์หรือผู้เชี่ยวชาญทางด้านสุขภาพทันที
9. ขณะที่ช่วงพักในโปรแกรมนี้ประมาณทุกๆ 2 ถึง 3 ชั่วโมง เราไม่สามารถรับรองได้ว่าจะมีการหยุดพักตรงกับกำหนดการที่ระบุไว้ ท่านสามารถออกจากห้องที่โปรแกรมดำเนินอยู่ได้ตามความประสงค์ ในแต่ละวันจะมีพักรับประทานอาหารช่วงบ่ายหรือช่วงเย็น ขอแนะนำให้ท่านรับประทานอาหารก่อนเข้าสัมนา และอีกครั้งตอนพักรับประทานอาหารระหว่างวัน ในแต่ละจะมีพักเพื่อทานอาหาร หรือชา, กาแฟ ท่านสามารถนำอาหารมารับประทานอาหารในช่วงพักอื่นๆ ได้ในระหว่างสัมนา หากท่านมีความจำเป็นต้องรับประทานอาหารตรงเวลา หรือต้องการรับการดูแลเป็นพิเศษ นอกเหนือจากการพักผ่อนปกติ หรือ ต้องการที่นั่งพิเศษ หรือจำเป็นต้องลุกจากที่นั่งบ่อยกว่าปกติ เนื่องจากเหตุผลด้านสุขภาพหรือตามคำแนะนำของแพทย์ โปรดแจ้งให้ผู้รับผิดชอบการดำเนินโปรแกรมรับทราบในวันแรก ก่อนเริ่มโปรแกรม เพื่อจะได้จัดเตรียมสิ่งของต่างๆ ที่เหมาะสมกับความต้องการของท่าน
10. หากท่านรู้สึกไม่ดี หรือท่านมีความตั้งใจที่จะไปพบจิตแพทย์ หรือผู้เชี่ยวชาญทางสุขภาพจิตในเรื่องบ่น, อาการ หรือความกังวลบางเรื่อง หรือหากคุณนอนหลับยากเมื่อไม่นานนี้ หรือมีอาการหุดหู่ จำเป็นมากที่คุณต้องปรึกษากับจิตแพทย์หรือผู้เชี่ยวชาญสุขภาพทางจิตก่อนที่คุณจะเข้าร่วมในโปรแกรมนี้ แลนด์มาร์คยูนิตีให้ข้อมูลต่างๆ ที่จำเป็นเพื่อให้ท่านสามารถตัดสินใจโดยแจ้งก่อนเกี่ยวกับการเข้าร่วมของท่าน
11. ถึงแม้ว่าตารางเวลาของโปรแกรมนั้นมักจะ (แต่ไม่เสมอไป) มีเวลาให้นอนหลับเพียงพอ ผู้เข้าร่วมบางท่านแจ้งว่าพวกเขาไม่มีเวลานอนหลับเพียงพอ หรือไม่สามารถนอนหลับได้ในคืนก่อนหน้า, ระหว่าง หรือหลังจากโปรแกรมนี้ บางท่านเข้าโปรแกรมนี้โดยไม่ได้การนอนหลับเพียงพอ สำหรับบางท่านการขาดการนอนหลับสามารถกลายเป็นปัญหารุนแรงและอาจมีอาการป่วยทางจิตใจหรืออารมณ์ได้ หากในอดีตท่านเคย (หรือคิดว่าจะเป็น) ป่วย หรือ distress อย่างรุนแรงเพราะขาดการนอนหลับ **ผู้เชี่ยวชาญของเราแนะนำอย่างเคร่งครัดว่าไม่ให้คุณเข้าร่วมในโปรแกรมนี้** หากคุณไม่ได้การนอนหลับที่เพียงพอ หรือคุณมีอาการนอนหลับที่ผิดปกติระหว่างสัปดาห์ก่อนโปรแกรมเริ่ม **ผู้เชี่ยวชาญของเราแนะนำอย่างเคร่งครัดไม่ให้คุณเข้าร่วมในโปรแกรมนี้** หากระหว่างในโปรแกรมท่านรู้สึกว่าคุณไม่สามารถนอนหลับได้ หรือนอนหลับไม่พอ คุณต้องแจ้งผู้นำโปรแกรมหรือผู้รับผิดชอบการดำเนินโปรแกรมทราบทันที
12. หากหลังจากปรึกษากับผู้เชี่ยวชาญทางการแพทย์หรือทางจิตหรือทางด้านสุขภาพของท่านแล้ว ผู้เชี่ยวชาญทางด้านสุขภาพของท่านต้องการข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับโปรแกรมนี้เพื่อที่จะแก้ปัญหาในเรื่องความสามารถของท่านที่จะเข้าร่วม กรุณาติดต่อผู้จัดการการเติมเต็มการลงทะเบียนของเซ็นเตอร์ ที่นำเสนอโปรแกรมนี้ผู้ซึ่งจะให้ข้อมูลเหล่านี้แก่ท่านได้

ข้อตกลง

ข้อตกลงดังต่อไปนี้มีความสำคัญทางกฎหมาย หากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับความหมายของข้อตกลง ท่านสามารถปรึกษาผู้เชี่ยวชาญทางกฎหมายที่มีใบอนุญาตได้

ข้อตกลงในการรักษาความลับ

เพื่อส่งเสริมและเคารพการรักษาความลับของผู้เข้าร่วมสัมนาและทรัพย์สินทางปัญญาของเรา กรุณาอ่านและลงลายมือชื่อดังต่อไปนี้

ข้าพเจ้าเข้าใจว่าแลนด์มาร์คแอดวานซ์คอร์ส (โปรแกรม) จำกัดเฉพาะผู้ที่ลงทะเบียนเข้าโปรแกรมนี้เท่านั้น ในการพิจารณาของและเป็นเงื่อนไขในการอนุญาตการมีส่วนร่วมในสัมนาของข้าพเจ้า ข้าพเจ้าเป็นตัวแทน, covenant, รับรองและตกลงว่า:

- a) ข้าพเจ้าได้ลงทะเบียนในโปรแกรมนี้ภายใต้ชื่อของข้าพเจ้าเพื่อเพียงวัตถุประสงค์เดียวคือการมีส่วนร่วมในโปรแกรมนี้
- b) ข้าพเจ้าจะไม่พิมพ์, ออกอากาศ หรือเปิดเผย หรือช่วยเหลือผู้อื่นหรือองค์กรอื่นในการพิมพ์, การออกอากาศ หรือการเปิดเผยตัวตน, ความชอบ, ความคิดเห็นจริงหรือข้อสรุปความคิดเห็นนั้นของผู้เข้าร่วมสัมนาท่านอื่นในโปรแกรมนี้, เจ้าหน้าที่ (Staff) และผู้ที่มาแอสซิสต์ (assist) ในระหว่างโปรแกรมนี้ และ
- c) ข้าพเจ้าจะไม่ถ่ายภาพยนตร์, วีดีโอ, เทปบันทึกเสียง หรือการบันทึกอื่นๆโดยอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์, ดิจิทัล หรืออุปกรณ์อื่นๆ ทั้งหมดหรือบางส่วนของโปรแกรม และจะไม่บันทึก หรือถ่ายภาพ หรือช่วยเหลือผู้อื่นหรือองค์กรอื่นในการบันทึก และ/หรือ ถ่ายภาพในสถานะใดก็ตามของทั้งหมดหรือบางส่วนของโปรแกรม หรือของผู้เข้าร่วมสัมนาในโปรแกรม, เจ้าหน้าที่ (staff) หรือผู้ที่มาแอสซิสต์ (assist) ในโปรแกรมนี้ ข้าพเจ้าจะไม่นำเทป หรือเครื่องถ่ายวีดีโอ, หนึ่ง หรือกล้องถ่ายภาพนิ่ง หรืออุปกรณ์อื่นๆ ไม่ว่าเป็นอิเล็กทรอนิกส์หรือไม่ก็ตามเข้ามาในห้องสัมนาโดยตั้งใจที่จะบันทึกเสียงหรือความชอบของบุคคลใดบุคคลหนึ่งในห้องสัมนา

ข้อตกลง (ต่อ)

ข้าพเจ้ายังตกลงอีกต่อไปว่าข้อบังคับของข้อตกลงนี้ภายใต้กฎหมายไทยและการละเมิดข้อตกลงนี้ของข้าพเจ้าจะทำให้เกิดการละเมิดสัญญาและ trespass ซึ่งแลนด์มาร์คเอดดูเคชั่นจะมีสิทธิไล่เบียดทางกฎหมายเต็มที่และเท่าเทียม รวมถึง injunctive or other extraordinary relief and damages ข้อความใดในข้อตกลงนี้ที่ไม่สามารถบังคับได้จะไม่ส่งผลต่อข้อความที่เหลือ

ข้าพเจ้าทราบว่าการละเมิดใดๆของข้าพเจ้าตามข้อตกลงนี้อาจเป็นเหตุให้แลนด์มาร์คเอดดูเคชั่น และ/หรือผู้เข้าร่วมสัมมนาในโปรแกรมเป็นอันตรายอย่างใหญ่หลวงและirreparable ถึงแม้ว่าอาจดูเป็นไปได้ที่จะ ascertain ความเสียหายด้านการเงินที่เป็นตัวเงินได้เต็มที่ ไม่มีอะไรในข้อตกลงนี้ที่มีความตั้งใจที่จะจำกัดคุณในการแบ่งปันประสบการณ์ในโปรแกรมของคุณให้กับผู้อื่น

ข้อตกลงทางด้านลิขสิทธิ์

ข้าพเจ้าเข้าใจดีว่า เอกสาร แนวความคิด และข้อมูลต่างๆ (ทั้งหมดนี้รวมเรียกว่า เอกสารสำคัญประกอบการหลักสูตร) ที่นำเสนอโดยบริษัท แลนด์มาร์คเอดดูเคชั่น คอร์ปอเรชั่น (แลนด์มาร์ค) ในระหว่างการดำเนินโปรแกรม ทั้งโดยการพูดบรรยาย หรือ การเขียน เป็นทรัพย์สินทางปัญญาของแลนด์มาร์ค และได้รับสิทธิคุ้มครอง ตามพระราชบัญญัติลิขสิทธิ์ กฎหมายว่าด้วยความลับทางการค้า และกฎหมายฉบับอื่นที่เกี่ยวข้อง ข้าพเจ้ารับทราบว่า เอกสารประกอบการหลักสูตรนี้ มีมูลค่าเชิงพาณิชย์ ซึ่งเป็นสมบัติของแลนด์มาร์ค ซึ่งการออกแบบและพัฒนาขึ้นมาจำเป็นต้องใช้การลงทุน แรงงาน เวลา และทุนทรัพย์จำนวนมาก

แลนด์มาร์คขอสงวนสิทธิ์ในโปรแกรมและเอกสารสำคัญประกอบการสัมมนาทั้งหมด ข้าพเจ้าตกลงที่จะไม่ทำซ้ำ ทำสำเนา หรือทำเพิ่ม และแจกจ่าย ให้อืม หรือถ่ายโอน เอกสารสำคัญประกอบการสัมมนา นี้ โดยไม่ได้รับคำยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษร จากแลนด์มาร์ค ข้าพเจ้าตกลงที่จะไม่ใช้เอกสารสำคัญประกอบการสัมมนา นี้ ในทางหนึ่งทางใด ที่อาจขัดแย้งต่อความลับและสิทธิความเป็นเจ้าของในเอกสารสำคัญประกอบการสัมมนา นี้

ข้าพเจ้าเข้าใจดีว่า เอกสารสำคัญประกอบการหลักสูตร ที่นำเสนอโดยแลนด์มาร์ค ในโปรแกรมนี้ มีเจตนาเพื่อใช้ในโปรแกรมนี้โดยเฉพาะ และข้าพเจ้าเข้าใจดีว่า ในขณะที่ข้าพเจ้ามีอิสระที่จะใช้เอกสารสำคัญประกอบการหลักสูตรนี้เพื่อประโยชน์ของตนเอง และสามารถบอกกล่าวต่อผู้อื่นถึงผลประโยชน์ที่ข้าพเจ้าได้รับจากโปรแกรมนี้ ข้าพเจ้าตกลงที่จะไม่จำหน่าย ทำซ้ำเพื่อการจำหน่าย ดัดแปลงแก้ไขเพื่อจำหน่าย เรียบเรียงขึ้นใหม่เพื่อจำหน่ายเอกสารสำคัญประกอบการหลักสูตรนี้ ข้าพเจ้าตกลงว่าจะไม่ใช้เอกสารสำคัญประกอบการหลักสูตรนี้เพื่อการอื่นนอกจากเพื่อการใช้งานส่วนตัว ยกเว้นแต่ได้รับการอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษรจากแลนด์มาร์ค ข้าพเจ้าตกลงที่จะไม่นำเสนอเอกสารสำคัญประกอบการหลักสูตรนี้ ไม่ว่าจะเป็นการทำซ้ำ หรือการดัดแปลง หรือสิ่งใดที่ได้มาจากเอกสารสำคัญประกอบการหลักสูตรนี้ ข้าพเจ้าตกลงว่าจะไม่ใช้เอกสารสำคัญประกอบการหลักสูตรนี้ ไม่ว่าจะเป็นการทำซ้ำ หรือ การดัดแปลง หรือสิ่งใดที่ได้มาจากเอกสารสำคัญประกอบการหลักสูตรนี้ ไม่ว่าจะด้วยวาจาหรือเป็นเอกสาร เป็นส่วนหนึ่งของการสัมมนาอื่นๆ การสัมมนาเชิงปฏิบัติ การให้บริการคำปรึกษา หรือธุรกิจที่คล้ายคลึงกัน ที่ข้าพเจ้าให้บริการแก่ลูกค้า หรือ บุคคลอื่นๆ ยกเว้นแต่ได้รับการอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษรจากแลนด์มาร์ค

ข้าพเจ้าตกลงยอมรับว่า ข้อตกลงนี้ใช้บังคับแทนข้อตกลงอื่นๆ ก่อนหน้านี้ ที่ข้าพเจ้าอาจมีเกี่ยวกับการใช้เอกสารสำคัญประกอบการหลักสูตรนี้ และหากจำเป็น ข้าพเจ้าจะขออนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษรจากแลนด์มาร์คฯ ก่อนนำเอกสารสำคัญประกอบการหลักสูตรที่ข้าพเจ้าเคยได้รับอนุญาตมาแล้วในอดีต

ข้าพเจ้ายอมรับว่า

ข้าพเจ้าได้อ่านสิ่งสำคัญที่ควรทราบและคำเตือนเรื่องสุขภาพอย่างละเอียด และเข้าใจในข้อแนะนำและคำสั่งต่างๆ ข้าพเจ้าได้รับทราบและพึงพอใจจากผู้แนะนำข้าพเจ้าสู่โปรแกรมนี้ หรือจากตัวแทนของแลนด์มาร์คเอดดูเคชั่นเกี่ยวกับเนื้อหาทั่วไปของโปรแกรม และได้โอกาสในการถามคำถามในสิ่งที่ข้าพเจ้าไม่ทราบ หรือที่ไม่เข้าใจ ข้าพเจ้าเห็นว่าเป็นไปไม่ได้ที่แลนด์มาร์คฯจะอธิบายทุกสิ่งทุกอย่างที่อาจเกิดขึ้นระหว่างโปรแกรมซึ่งโดยทั่วไปประกอบด้วยข้อมูลที่นำเสนอโดยผู้นำโปรแกรม การแบ่งปันประสบการณ์อย่างเต็มที่โดยผู้เข้าร่วมสัมมนา และแบบฝึกหัดหรือกระบวนการที่นำเสนอ

ข้าพเจ้ายอมรับและเข้าใจว่าโปรแกรมนี้ได้รับการออกแบบสำหรับบุคคลที่เข้าใจอย่างชัดเจนว่าพวกเขารับผิดชอบกับสุขภาพและความ เป็นอยู่ที่ดีของตนเองก่อน ระหว่างและหลังจากโปรแกรม และผู้ที่ประสงค์จะขยายทักษะในการดำเนินชีวิต ข้าพเจ้าแสดงว่าข้าพเจ้าไม่เข้าร่วมในโปรแกรมนี้เพื่อจัดการกับปัญหาทางด้านร่างกาย สุขภาพจิต หรืออารมณ์ และข้าพเจ้าเข้าใจอย่างเต็มที่ที่ไม่มีส่วนใดของโปรแกรมที่นำเสนอหรืออยู่ในการควบคุมของผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพ

ข้าพเจ้าทราบและเข้าใจว่าบางท่านเห็นว่าโปรแกรมนี้เกิดความเครียดทางด้านร่างกาย จิตใจและ/หรือทางอารมณ์ ต่อพวกเขาโดยส่วนตัว ข้าพเจ้าได้รับการแจ้งว่าบุคคลเหล่านั้นซึ่งโดยประวัติส่วนตัวหรือของครอบครัวมีปัญหาทางจิตหรืออารมณ์ในปัจจุบันหรือก่อนหน้านี้ และไม่มีประวัติของการใช้ยาปรับสภาพจิต psychotropic หรืออารมณ์ ซึ่งได้รับรายงานว่าประสบอาการทางจิต psychotic หลังจากโปรแกรม

ข้อตกลง (ต่อ)

ข้าพเจ้ายอมรับและเข้าใจว่าข้าพเจ้าได้รับการแนะนำอย่างเคร่งครัดไม่ให้มีส่วนร่วมในโปรแกรมหาก:

- a) ข้าพเจ้าได้รับการวินิจฉัยว่ามีอาการผิดปกติทางอารมณ์หรือทางจิต หรือหากมีบุคคลในครอบครัวที่ใกล้ชิดมีประวัติของอาการผิดปกติทางอารมณ์หรือทางจิต
- b) ข้าพเจ้ากำลังใช้หรือเคยใช้ยาปรับสภาพจิต psychotropic หรืออารมณ์ซึ่งอยู่ในรายการของสิ่งสำคัญที่ควรทราบและคำเตือนด้านสุขภาพ
- c) ในปีที่ผ่านมาข้าพเจ้ามีอาการหดหู่ ทำการcontemplateฆ่าตัวตาย ทำร้ายตัวเองหรือทำร้ายผู้อื่น
- d) ข้าพเจ้ามีความกังวลเกี่ยวกับความสามารถของข้าพเจ้าในการจัดการกับความเครียด
- e) ข้าพเจ้าป่วยหรือกำลังจะป่วยหรือseriously disturbed เนื่องจากไม่ได้นอนหรือนอนน้อยกว่าที่เคยตามปกติ
- f) ข้าพเจ้าไม่เต็มใจหรือไม่สามารถที่จะรับประสบการณ์ของอารมณ์ที่ทรงพลังในตัวเองหรือในผู้อื่นได้
- g) ขณะนี้ข้าพเจ้าอยู่ในการบำบัดและจิตแพทย์ของข้าพเจ้าเห็นว่าไม่เหมาะสมที่จะเข้าร่วมสัมมนา หรือ
- h) ข้าพเจ้าไม่แน่ใจเกี่ยวกับความสามารถทางร่างกาย จิตใจ หรืออารมณ์ที่จะมีส่วนร่วมในโปรแกรม

ข้าพเจ้าแสดงว่า:

- a) ข้าพเจ้าทราบว่ามีไม่มีเหตุผลใดที่ข้าพเจ้าไม่ควรมีส่วนร่วมในโปรแกรมนี้
- b) ข้าพเจ้าได้พิจารณาธรรมชาติของโปรแกรมนี้และได้เลือกโดยเต็มใจที่จะเข้าร่วมและไม่ได้มาจากการถูกบังคับ กดดัน เป็นเงื่อนไขของการจ้างงาน หรือเพื่อทำให้ผู้อื่นพึงพอใจ ไม่ใช่ความพึงพอใจของตนเอง
- c) ข้าพเจ้ารับรู้เต็มที่ในสิ่งที่ข้าพเจ้าทำและนั่นอาจมีความเสี่ยงที่เกี่ยวกับโปรแกรมนี้ ข้าพเจ้าตกลงว่าข้าพเจ้ารับผิดชอบต่อการมีส่วนร่วมของตนเองในโปรแกรมนี้และต่อความเป็นอยู่ที่ดีของร่างกาย จิตใจ และอารมณ์ และตกลงว่าแลนดมาร์คเอดดูเคชั่นรับผิดชอบในส่วนของการนำเสนอโปรแกรมเท่านั้น และ
- d) ข้าพเจ้าสมัครใจและรับทราบว่า ตัวข้าพเจ้าเอง สมาชิกในครอบครัว ตัวแทนผู้ได้รับมอบหมาย ทายาท ผู้สืบทอด ตัวแทนทางกฎหมายของข้าพเจ้า และการโอนความเสี่ยงทั้งหมดของการบาดเจ็บทางร่างกายและจิตใจหรือทางอารมณ์ซึ่งอาจเกิดขึ้นระหว่างหรือหลังจากโปรแกรมนี้

ข้าพเจ้าตกลงที่จะแจ้งและปรึกษากับผู้นำโปรแกรมหรือผู้รับผิดชอบดูแลโปรแกรมทันที ณ เวลาใดก็ตามก่อนโปรแกรมเสร็จสมบูรณ์ หากข้าพเจ้าสัมผัสประสบการณ์ความรู้สึกผิดปกติหรืออาการเจ็บปวดทางร่างกายใดๆ หรืออึดอัดทางจิตใจหรืออารมณ์ ข้าพเจ้าตกลงว่าจะแจ้งให้กับผู้จัดการของแลนดมาร์คเอดดูเคชั่นที่เป็นผู้นำเสนอโปรแกรม

ข้าพเจ้าทั้งนี้จะไม่ฟ้องร้องดำเนินคดีเพื่อเรียกร้องใดๆต่อแลนดมาร์ครวมทั้งเจ้าหน้าที่ ผู้บริหาร ผู้ถือหุ้น บริษัทในเครือ พนักงาน ตัวแทน และ/หรืออาสาสมัคร ผู้เกี่ยวข้องในบริษัทแลนดมาร์ค เอดดูเคชั่น คอร์ปอเรชั่น จากความเสียหาย ข้อผูกมัด หรือผลเสียหายที่ เกิดจากการมีส่วนร่วมของข้าพเจ้าในโปรแกรมนี้ หรือในกิจกรรมอื่น หรือกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับโปรแกรม หากแลนดมาร์คเอดดูเคชั่นผิดพลาดในการบังคับใช้สิทธิใดๆจะไม่สามารถยกเลิกสิทธินั้นไม่ว่าเวลาใดก็ตามต่อจากนี้ หากส่วนใดส่วนหนึ่งของข้อตกลงนี้ deemed invalid หรือ ไม่สามารถมีผลบังคับใช้ได้ แล้วส่วนใดส่วนหนึ่งนี้จะ deemed severed จากข้อตกลงนี้และการ severance เช่นนี้จะไม่มีผลต่อส่วนที่เหลือของข้อตกลงนี้

ข้าพเจ้ายอมรับว่าการแสดงตัวและข้อตกลงของข้าพเจ้าเป็นอิสระให้กับและเป็นจริงกับการที่ข้าพเจ้ารับรู้เป็นอย่างดีที่สุดและ มีความตั้งใจที่จะเป็นการชักจูงให้แลนดมาร์คเอดดูเคชั่นที่จะรับรองการมีส่วนร่วมของข้าพเจ้าในโปรแกรมนี้

ข้าพเจ้ายอมรับว่าข้าพเจ้าได้อ่าน เข้าใจ และตกลงที่จะปฏิบัติตามสิ่งสำคัญที่ควรทราบและคำเตือนเรื่องสุขภาพ, ข้อตกลงในการรักษาความลับ, ข้อตกลงทางด้านลิขสิทธิ์ และการยินยอม

ลงชื่อ _____ วันที่ _____

หากท่านเป็นบุคคลผู้มีอายุต่ำกว่า 18 ปี ผู้ปกครองหรือผู้มีสิทธิปกครองโดยกฎหมายของท่านต้องอ่านและลงนามในข้อความด้านล่างดังต่อไปนี้ ผู้ปกครองทุกท่านหรือผู้มีสิทธิปกครองโดยกฎหมายที่เป็นผู้ปกครองร่วมทางกฎหมายของผู้เยาว์ตามที่ลงนามข้างต้นต้องลงนามด้านล่างต่อไปนี้จะให้กับชื่อของผู้เยาว์ที่มีส่วนร่วมในแลนดมาร์คเอดดูเคชั่นคอร์ส ในฐานะผู้ปกครองหรือผู้มีสิทธิปกครองโดยกฎหมายของผู้เยาว์ที่ลงนามข้างต้น:

- 1. เรา/ข้าพเจ้าอนุญาตให้เยาวชนในปกครองของข้าพเจ้า เข้าร่วมและอภิปรายในแลนดมาร์คเอดดูเคชั่นคอร์ส
- 2. เรา/ข้าพเจ้าเห็นพ้องกับสิ่งสำคัญที่ควรทราบและคำเตือนเรื่องสุขภาพ, ข้อตกลงในการรักษาความลับ, ข้อตกลงด้านลิขสิทธิ์, รวมทั้งยอมรับข้อยินยอมต่างๆ แทนผู้เยาว์ ในฐานะผู้แทนของผู้เยาว์

ลงชื่อผู้ปกครอง _____ วันที่ _____

นโยบายเกี่ยวกับการล่วงละเมิดทางเพศ
แลนดมาร์ค มีพันธะสัญญาที่จะสร้างสภาพแวดล้อมที่ปราศจากสิ่งยั่วยุ หรือ การล่วงละเมิดทางเพศ การล่วงละเมิดนี้ถือเป็นการกระทำที่ผิดกฎหมาย และจะไม่ได้รับการยินยอมจากแลนดมาร์ค หากท่านพบว่า ท่านได้รับการคุกคามใดๆซึ่งถือว่าเป็นพฤติกรรมที่ผิดกฎหมาย ท่านควรติดต่อผู้จัดการศูนย์ท้องถิ่น หรือ ผู้อำนวยการฝ่ายทรัพยากรบุคคลที่สำนักงานใหญ่ของแลนดมาร์ค ที่เมืองซานฟรานซิสโก ที่หมายเลขโทรศัพท์ 001 - 1 - 415 - 616 - 2401 หากท่านมีคำถามใดๆ เกี่ยวกับนโยบายของแลนดมาร์คด้านการล่วงละเมิดทางเพศ และประสงค์จะได้รับสำเนาของเอกสาร กรุณาติดต่อเจ้าหน้าที่ข้างต้น