



# ใบสมัครขอบรรพชาอุปสมบท <sup>(๑)</sup>



เขียนที่ \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้า \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_

มีศรัทธาเลื่อมใส ขอสมัครบรรพชาอุปสมบทในพระพุทธศาสนา จึงขอมอบตัวเป็นสัทธิวิหาริก  
ใน \_\_\_\_\_ พระอุปัชฌาย์ และขอสังกัดอยู่ใน  
วัด \_\_\_\_\_ ซึ่งมี \_\_\_\_\_ เป็นเจ้าอาวาส  
โดยขอถวายคำปฏิญาณ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้าพเจ้าขอปฏิญาณว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติควรแก่การบรรพชาอุปสมบท  
และไม่มีลักษณะของคนต้องห้ามบรรพชาอุปสมบท ดังแจ้งตามรายการคุณสมบัติของข้าพเจ้าแนบท้าย  
ใบสมัครนี้ ซึ่งเป็นความจริงทุกประการ

ข้อ ๒ ข้าพเจ้าขอปฏิญาณว่า เมื่อได้บรรพชาอุปสมบทแล้ว จะเคารพนับถือ เชื้อพียง  
ตั้งอยู่ในโอวาทของพระอุปัชฌาย์อาจารย์ และจะประพฤติดีประพฤติชอบตามพระธรรมวินัย ระเบียบ  
แบบแผนของวัดและคณะสงฆ์ตลอดไป ถ้าข้าพเจ้าละเมิดข้อปฏิญาณดังกล่าวข้างต้น ข้าพเจ้า  
ยอมรับโทษตามควรแก่ความผิดทุกประการ

ขอได้โปรดอนุเคราะห์ให้ข้าพเจ้าได้บรรพชาอุปสมบทในพระพุทธศาสนาด้วยเทอญ

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_ ผู้สมัครขอบรรพชาอุปสมบท

(\_\_\_\_\_)

**รายการคุณสมบัติ**  
**แบบท้ายใบสมัครขอบรรพชาอุปสมบท**<sup>(๑)</sup>

ของ \_\_\_\_\_



๑. มีเชื้อชาติ \_\_\_\_\_ สัญชาติ \_\_\_\_\_ นับถือศาสนา \_\_\_\_\_
๒. เกิดที่บ้าน \_\_\_\_\_ ตำบล \_\_\_\_\_ อำเภอ \_\_\_\_\_  
จังหวัด \_\_\_\_\_ เมื่อวันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_  
ตรงกับ \_\_\_\_\_ ค่ำ ปี \_\_\_\_\_
๓. เลขบัตรประจำตัวประชาชน  -  -  -  -
๔. นามบิดา \_\_\_\_\_ นามมารดา \_\_\_\_\_
๕. มีสัญฐาน \_\_\_\_\_ สีเนื้อ \_\_\_\_\_ ตำหนิ \_\_\_\_\_
๖. มีวิทยฐานะ \_\_\_\_\_
๗. มีอาชีพ \_\_\_\_\_
๘. ปัจจุบันมีอายุ \_\_\_\_\_ ปี โดยมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_  
ตำบล \_\_\_\_\_ อำเภอ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_
๙. เป็นสุภาพชน มีความประพฤติดีประพฤติชอบ ไม่มีความประพฤติเสียหาย เช่น ติดสุรา  
หรือยาเสพติดให้โทษ เป็นต้น และไม่เป็นคนจรจัด ไข้หรือไม่ ? \_\_\_\_\_
๑๐. มีความรู้ อ่าน และเขียนหนังสือไทยได้ ไข้หรือไม่ ? \_\_\_\_\_
๑๑. ไม่เป็นผู้มีทริวัตติ ไข้หรือไม่ ? \_\_\_\_\_
๑๒. ไม่เป็นคนล้มละลาย หรือไม่มีหนี้สินผูกพัน ไข้หรือไม่ ? \_\_\_\_\_
๑๓. เป็นผู้ปราศจากบรรพชาโทษ และมีร่างกายสมบูรณ์ อาจบำเพ็ญสมณกิจได้ ไม่เป็นคนชรา  
ไร้ความสามารถ หรือทุพพลภาพ หรือพิการ ไข้หรือไม่ ? \_\_\_\_\_
๑๔. มีสมณบริขารครบถ้วนและถูกต้องตามพระวินัย ไข้หรือไม่ ? \_\_\_\_\_
๑๕. เป็นผู้สามารถกล่าวคำขอบรรพชาอุปสมบทได้ด้วยตนเองและถูกต้อง ไม่วับัติ ไข้หรือไม่ ? \_\_\_\_\_  
(ลักษณะคนต้องห้ามบรรพชาอุปสมบท)
๑๖. เป็นคนทำความผิดหลบหนีอาญาแผ่นดิน ไข้หรือไม่ ? \_\_\_\_\_
๑๗. เป็นคนหลบหนีราชการ ไข้หรือไม่ ? \_\_\_\_\_
๑๘. เป็นคนต้องหาในคดีอาญา ไข้หรือไม่ ? \_\_\_\_\_
๑๙. เป็นคนเคยถูกตัดสินจำคุกฐานเป็นผู้ร้ายสำคัญ ไข้หรือไม่ ? \_\_\_\_\_
๒๐. เป็นคนถูกห้ามอุปสมบทเด็ดขาดทางพระศาสนา ไข้หรือไม่ ? \_\_\_\_\_
๒๑. เป็นคนมีโรคติดต่ออันน่ารังเกียจ เช่น วัณโรคระยะอันตราย ไข้หรือไม่ ? \_\_\_\_\_
๒๒. เป็นคนมีอวัยวะพิการจนไม่สามารถปฏิบัติกิจพระศาสนาได้ ไข้หรือไม่ ? \_\_\_\_\_

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_ ผู้สมัครขอบรรพชาอุปสมบท

(\_\_\_\_\_)

# ใบรับรองผู้สมัครขอบรรพชาอุปสมบท<sup>(๑)</sup>

เขียนที่ \_\_\_\_\_  
วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_  
ข้าพเจ้า \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_  
อาชีพ \_\_\_\_\_ ตำแหน่งหน้าที่ \_\_\_\_\_  
อยู่บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ ตำบล \_\_\_\_\_ อำเภอ \_\_\_\_\_  
จังหวัด \_\_\_\_\_ เกี่ยวข้องกับผู้สมัครขอบรรพชาอุปสมบทโดยเป็น \_\_\_\_\_

(๒) ขอถวายคำรับรองไว้แต่ \_\_\_\_\_ พระอุปัชฌาย์  
และ \_\_\_\_\_ เจ้าอาวาส \_\_\_\_\_ ตั้งต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้าพเจ้ารับรองว่า ตามรายการในใบสมัครขอบรรพชาอุปสมบท  
ของ \_\_\_\_\_ ข้างต้นนั้น เป็นความจริงทุกประการ

ข้อ ๒ ถ้าปรากฏภายหลังว่า ตามรายการใบสมัครขอบรรพชาอุปสมบท  
ของ \_\_\_\_\_ มิได้เป็นความจริงตามที่ข้าพเจ้ารับรองไว้  
หรือเมื่อ \_\_\_\_\_ ได้บรรพชาอุปสมบทแล้ว มิได้ปฏิบัติตามคำปฏิญาณ  
ด้วยประการใดๆ ข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการ

ข้าพเจ้าเข้าใจข้อความข้างต้นนี้ตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน  
ข้างท้ายนี้

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_ ผู้รับรอง

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_ พยาน

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_ พยาน

(๑) ถ้าบรรพชาเป็นสามเณร ก็ให้ขีดคำว่า "อุปสมบท" ออกทุกแห่ง

(๒) ถ้าพระอุปัชฌาย์กับเจ้าอาวาสเป็นรูปเดียวกัน ไม่ต้องกรอกรายการนี้และทำเส้นอเพียงชุดเดียว