

ใบสมัคร

โครงการบรรพชาอุปสมบทเฉลิมพระเกียรติ
เนื่องในโอกาสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก

ติดรูปถ่ายสี
หน้าตรง
ขนาด ๒ นิ้ว
จำนวน ๑ รูป

ส่วนที่ผู้สมัครกรอก ชื่อ ที่อยู่ ตามบัตรประชาชน (เขียนตัวบรรจงชัดเจน)

สมัครที่จังหวัด.....

ประเภท ข้าราชการ/พนักงานของรัฐ ภาคเอกชน ประชาชนทั่วไป

ชื่อ.....นามสกุล.....

ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เวลาเกิด.....น. ถ้าไม่ทราบเวลาเกิดโปรดเลือก กลางวัน หรือ กลางคืน)

น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม.

สัญชาติ.....

ดำหนิ

หมู่โลหิต.....

การศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น

มัธยมศึกษาตอนปลาย

ปริญญาตรี

ปริญญาโท

ปริญญาเอก

อื่น ๆ โปรดระบุ.....

ชื่อ-สกุล บิดา.....

ชื่อ-สกุล มารดา.....

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน

เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน.....

ซอย.....

ถนน.....

ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน

เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน.....

ซอย.....

ถนน.....

ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

มือถือ.....

อาชีพ.....

ข้าราชการ/พนักงานของรัฐ

ภาคเอกชน

รับจ้าง

อื่น ๆ โปรดระบุ.....

ที่อยู่ทำงาน.....

เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน.....

ซอย.....

ถนน.....

ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

ต่อ.....

มือถือ.....

ข้อมูลสถานะผู้สมัคร

โสด สมรส

ชื่อ-สกุล คู่สมรส อายุ ปี อาชีพ

มีชีวิต ไม่มีชีวิต

ไม่มีบุตร/ธิดา บุตร/ธิดา จำนวน คน

คนที่	ชื่อ-สกุล	อายุ	การศึกษา	สถานะ
๑				<input type="checkbox"/> มีชีวิต <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม
๒				<input type="checkbox"/> มีชีวิต <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม
๓				<input type="checkbox"/> มีชีวิต <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม

โรคประจำตัว อาหารที่แพ้ หรือยาที่แพ้

ชื่อ-สกุล บุคคลใกล้ชิด เกี่ยวข้องเป็น

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก

เหตุผลที่เข้าร่วมโครงการ

.....

.....

.....

.....

ขนาดจิวรี่ S M L XL

XXL ใหญ่พิเศษ (มากกว่า XXL)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเข้าร่วมโครงการ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบ ตลอดจนเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ

ลงชื่อ

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ส่วนของเจ้าหน้าที่

๑. ส่วนของการรับสมัคร

ได้ตรวจสอบแล้วเห็นว่า

๑.๑ เป็นผู้มีความสมบัติทั่วไปครบถ้วน และมีคุณสมบัติในการบรรพชาอุปสมบท

ครบถ้วน ไม่ครบถ้วน ขาด.....

๑.๒ มีหลักฐานประกอบการสมัคร

- ข้อมูลใบสมัคร
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรข้าราชการ จำนวน ๑ ชุด
- สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด
- รูปถ่าย ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
- ใบรับรองตรวจสุขภาพ (HIV, สารเสพติด)
- ใบรับรองแพทย์
- ใบรับรองของผู้บังคับบัญชา/ผู้ปกครอง
- หนังสือรับรองบุคคล
- หนังสือยินยอมให้ตรวจประวัติบุคคล

๑.๓ ความเห็น

เห็นควรรับสมัคร ไม่ควรรับสมัคร

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

๒. ส่วนของการบรรพชาอุปสมบท

วัด..... จังหวัด.....

กำหนดอุปสมบท วันพฤหัสบดีที่ ๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ณ พัทธสีมาวัด.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

บรรพชา เวลา.....น. เสร็จพิธีเวลา.....น. โดยมี.....เป็นพระศีลาจารย์

อุปสมบท เวลา.....น. เสร็จพิธีเวลา.....น. ประชุมสงฆ์.....รูป

โดยมี.....เป็นพระอุปัชฌาย์

มีพระ.....เป็นพระกรรมวาจาจารย์

มีพระ.....เป็นพระอนุสาวนาจารย์

ฉายา :

คำแปล :

กำหนดลาสิกขา วันพฤหัสบดีที่ ๑๖ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ หรือตามความเหมาะสม

ใบรับรองของผู้บังคับบัญชาหรือผู้ปกครอง

เขียนที่

วัน ที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า นามสกุล อายุ ปี

อาชีพ ตำแหน่ง

สังกัดหน่วยงาน ภาครัฐ ภาคเอกชน รัฐวิสาหกิจ อื่น ๆ โปรดระบุ

ชื่อหน่วยงาน

เลขที่ ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด หมายเลขโทรศัพท์

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด หมายเลขโทรศัพท์

หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่

เกี่ยวข้องกับผู้มีครบรพชอาอุปสมบท โดยเป็น

ขอรับรองว่า

ข้อ ๑. ข้อความตามรายการในใบสมัครครบรพชอาอุปสมบทของนาย
ข้างต้นนั้น เป็นจริงทุกประการ

ข้อ ๒ ถ้าปรากฏภายหลังว่า ตามรายการในใบสมัครขอครบรพชอาอุปสมบทของนาย
มิได้เป็นความจริงตามที่ข้าพเจ้ารับรองไว้ หรือ เมื่อนาย ได้ครบรพชอาอุปสมบทแล้ว
มิได้ ปฏิบัติตามคำปฏิญาณด้วยประการใด ๆ ข้าพเจ้าย่อมรับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการ

ข้อ ๓. นาย เป็นผู้มี ความประพฤติดี มีสุขภาพดี และมีความตั้งใจเข้าร่วม
โครงการครบรพชอาอุปสมบทเฉลิมพระเกียรติ เนื่องในโอกาสสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก

ลงชื่อ ผู้รับรอง
(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๒

ลงชื่อ พยาน
(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๒

คุณสมบัติของผู้เข้าร่วมโครงการ

เขียนที่

วัน ที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า

นามสกุล

มีศรัทธาเลื่อมใส

ขอสมัครบรรพชาอุปสมบทในพระพุทธศาสนา จึงขอมอบตัวเป็นสัทธิวิหาริก ใน

พระอุปัชฌาย์ และขอสังกัดอยู่ที่วัด

ซึ่งมีพระ

พระอุปัชฌาย์ เป็นเจ้าอาวาส โดยขอถวายคำปฏิญญา ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้าพเจ้าขอปฏิญญาว่า ข้าพเจ้ามีคุณลักษณะ ควรแก่การบรรพชา อุปสมบท และไม่มี ลักษณะของคนที่ห้ามบรรพชา อุปสมบท ดังที่แจ้งตามรายการคุณสมบัติของข้าพเจ้าแนบท้ายใบสมัครนี้ ซึ่งเป็นความจริงทุกประการ

ข้อ ๒ ข้าพเจ้าขอปฏิญญาว่า เมื่อได้บรรพชา อุปสมบทแล้ว จะเคารพนับถือเชื่อฟัง ตั้งอยู่ในโอวาทของพระอุปัชฌาย์ อาจารย์ และจะประพฤติปฏิบัติชอบตามพระธรรมวินัย ระเบียบแบบแผนของวัด และคณะสงฆ์ตลอดไป ถ้าหากข้าพเจ้าละเมิดข้อปฏิญญาดังกล่าวข้างต้นแล้ว ข้าพเจ้าขอรับโทษตามควรแก่ความผิดทุกประการ ขอได้โปรดอนุเคราะห์ ให้ข้าพเจ้าได้บรรพชา อุปสมบท ในพระพุทธศาสนาด้วยเถิด

รายการคุณสมบัติ

แนบท้ายใบสมัครขออุปสมบทของ

นามสกุล

เชื้อชาติ สัญชาติ นับถือศาสนา พุทธ

ภูมิลำเนาเดิมอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด หมายเลขโทรศัพท์

เกิดวัน ที่ เดือน พ.ศ. ชั้น / แรม ค่ำ ปี

บิดาชื่อ มารดาชื่อ

มีสัญฐาน สีผิว ต่าหนิ วิทยฐานะ

อาชีพ ปัจจุบันมีอายุ ปี

ข้อ ๑ เป็นสุภาพชน มีความประพฤติดีปฏิบัติชอบ ไม่มีความประพฤติเสียหาย เช่น ดิดสุราหรือยาเสพติดให้โทษ เป็นต้น

ข้อ ๒ มีความรู้อ่านและเขียนหนังสือไทยได้

ข้อ ๓ ไม่เป็นผู้มีทวิภักดิ์

ข้อ ๔ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย หรือมีหนี้สินผูกพัน

ข้อ ๕ เป็นผู้ปราศจากบรรพชาโทษ มีร่างกายสมบูรณ์ บำเพ็ญสมณะกิจได้ : ไม่เป็นคนขราไร้ความสามารถ หรือทุพพลภาพพิกลพิการ

ข้อ ๖ มีสมณะบริวารครบถ้วน และถูกต้องตามพระธรรมวินัย

ข้อ ๗ เป็นผู้สามารถกล่าวคำขอบรรพชา อุปสมบท ได้ด้วยตนเองและถูกต้องไม่วับัติ

ใช่หรือไม่.....
ใช่หรือไม่.....
ใช่หรือไม่.....
ใช่หรือไม่.....
ใช่หรือไม่.....
ใช่หรือไม่.....
ใช่หรือไม่.....

ลักษณะต้องห้ามบรรพชาอุปสมบท

- ข้อ ๑ เป็นคนทำความผิดหลบหนีอาญาแผ่นดิน
- ข้อ ๒ เป็นคนหลบหนีราชการ
- ข้อ ๓ เป็นคนต้องข้อหาในคดีอาญา
- ข้อ ๔ เป็นคนเคยถูกตัดสินจำคุกฐานเป็นผู้ร้ายสำคัญ
- ข้อ ๕ เป็นคนถูกห้ามอุปสมบทเด็ดขาดทางพระพุทธศาสนา
- ข้อ ๖ เป็นคนมีโรคติดต่ออันน่ารังเกียจ เช่น วัณโรคในระยะอันตราย
- ข้อ ๗ เป็นคนมีอวัยวะพิการจนไม่สามารถปฏิบัติกิจพระศาสนาได้

ใช่หรือไม่.....
ใช่หรือไม่.....
ใช่หรือไม่.....
ใช่หรือไม่.....
ใช่หรือไม่.....
ใช่หรือไม่.....
ใช่หรือไม่.....

ลงชื่อ ผู้สมัครขออุปสมบท

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๒

หนังสือรับรองบุคคล

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่ ตำบล อำเภอ ปี
จังหวัด รหัสไปรษณีย์..... โทร
อาชีพ สถานะ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เป็นผู้เลื่อมใสในพระพุทธศาสนา และเป็นผู้ขอบรรพชาอุปสมบทจริงและยินยอมให้
ดำเนินการตรวจสอบประวัติเลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลักได้

ลงชื่อ
(.....)
ผู้ขอบรรพชาอุปสมบท
โทร

หมายเหตุ : เก็บรักษาไว้ที่เจ้าอาวาสหรือพระอุปัชฌาย์
ตามมติมหาเถรสมาคม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ มติที่ ๘/๒๕๖๒ วันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๒

หนังสือยินยอมให้ตรวจประวัติบุคคล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....
อาชีพ.....สถานะ.....

ขอยินยอมให้วัด.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....ซึ่งเป็น
วัด ที่ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอบรรพชาอุปสมบท ในการตรวจสอบประวัติบุคคลจากเลขประจำตัว
ประชาชน ๑๓ หลักของข้าพเจ้ากับสำนักงานตำรวจแห่งชาติ โดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ผู้ขอบรรพชาอุปสมบท

หมายเหตุ : กรุณากรอรายละเอียดให้ครบทุกช่อง

โปรดเก็บรักษาหนังสือยินยอมนี้ไว้ที่เจ้าอาวาสหรือพระอุปัชฌาย์
ตามมติมหาเถรสมาคม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ มติที่ ๘/๒๕๖๒ วันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๒