



เลขที่..... /๒๕๖๒

ใบสมัคร

โครงการบรรพชาอุปสมบทเฉลิมพระเกียรติ ๑๕๖ รูป เนื่องในโอกาสมหามงคล
วันเฉลิมพระชนมพรรษา พระบาทสมเด็จพระปรเมนทรรามาธิบดีศรีสินทรมหาวชิราลงกรณ พระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว
และสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง
ระหว่างวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ถึง ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๒
ณ วัดพิชยญาติการาม วรวิหาร เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร

ส่วนที่ผู้สมัครกรอก ชื่อ ที่อยู่ ตามบัตรประชาชน (เขียนตัวบรรจงชัดเจน)

ประเภท ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ

ยศ - ชื่อ.....นามสกุล.....

ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน

เกิดวันที่.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตรงกับวันขึ้น/แรม.....ค่ำเดือน.....ปี.....

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

น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม.

สัญชาติ.....ตำหนิ.....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.....

ตำแหน่ง.....

ที่อยู่ทำงาน.....

เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ซอย.....ถนน.....

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

หมายเลขโทรศัพท์.....ต่อ.....มือถือ.....

ติดรูปถ่ายสี
หน้าตรง
ขนาด ๒ นิ้ว

ข้อมูลสถานะผู้สมัคร

โสด สมรส

ชื่อ-สกุล คู่สมรส..... อายุ..... ปี

อาชีพ..... หมายเลขโทรศัพท์.....

มีชีวิต ไม่มีชีวิต

ไม่มีบุตร/ธิดา บุตร/ธิดา จำนวน.....คน

โรคประจำตัว.....

อาหารที่แพ้ หรือยาที่แพ้.....

ชื่อ-สกุล บุคคลใกล้ชิด..... เกี่ยวข้องเป็น.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

ขนาดจิวอร์ S M L XL

XXL ใหญ่พิเศษ (มากกว่า XXL)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเข้าร่วมโครงการ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบ ตลอดจนเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ

ลงชื่อ.....
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เอกสารประกอบการสมัคร

๑. ใบสมัคร

๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ชุด

๓. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ จำนวน ๑ ชุด

๔. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด

๕. รูปถ่าย ๒ นิ้ว จำนวน ๒ รูป

๖. ใบรับรองแพทย์

๗. ใบรับรองตรวจสุขภาพ (HIV, สารเสพติด)

๘. ใบรับรองของผู้บังคับบัญชา

หมายเหตุ : ผู้สมัครให้ทำสำเนาเอกสารประกอบการสมัครเก็บไว้กับตนเอง จำนวน ๑ ชุด

ใบรับรองของผู้บังคับบัญชา

เขียนที่.....

วัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

ตำแหน่ง.....

ชื่อหน่วยงาน.....สังกัด.....

เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่.....

เกี่ยวข้องกับผู้สมัครบรรพชาอุปสมบท โดยเป็น.....

ขอรับรองว่า

ข้อ ๑. ข้อความตามรายการในใบสมัครบรรพชาอุปสมบทของนาย.....

ข้างต้นนั้น เป็นจริงทุกประการ

ข้อ ๒ ถ้าปรากฏภายหลังว่า ตามรายการในใบสมัครขอบรรพชาอุปสมบทของนาย.....

มิได้เป็นความจริงตามที่ข้าพเจ้ารับรองไว้ หรือ เมื่อ.....ได้บรรพชาอุปสมบทแล้ว

มิได้ ปฏิบัติตามคำปฏิญาณด้วยประการ ใด ๆ ข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการ

ข้อ ๓เป็นผู้มีความประพฤติดี มีสุขภาพดี และมีความตั้งใจ

เข้าร่วมโครงการบรรพชาอุปสมบทเฉลิมพระเกียรติ ๑๕๖ รูป เนื่องในโอกาสสมทมนวฉัตรวันเฉลิมพระชนมพรรษา

พระบาทสมเด็จพระปรเมนทรรามาธิบดีศรีสินทรมหาวชิราลงกรณ พระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว และสมเด็จพระนางเจ้า

สิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง

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 ลักษณะ
ของคนต้องห้ามบรรพชา อุปสมบท ดังที่แจ้งตามรายการคุณสมบัติของข้าพเจ้าแนบท้ายใบสมัครนี้ ซึ่งเป็น
ความจริงทุกประการ

ข้อ ๒ ข้าพเจ้าขอปฏิญญาว่า เมื่อได้บรรพชา อุปสมบทแล้ว จะเคารพนับถือเชื่อฟัง ตั้งอยู่ในโอวาท
ของพระอุปัชฌาย์ อาจารย์ และจะประพฤติดี ปฏิบัติชอบตามพระธรรมวินัย ระเบียบแบบแผนของวัด
และคณะสงฆ์ตลอดไป ถ้าหากข้าพเจ้าละเมิดข้อปฏิญญาดังกล่าวข้างต้นแล้ว ข้าพเจ้าขอรับโทษตามควร
แก่ความผิดทุกประการ ขอได้โปรดอนุเคราะห์ ให้ข้าพเจ้าได้บรรพชา อุปสมบท ในพระพุทธศาสนาด้วยเถิด

รายการคุณสมบัติ

- ข้อ ๑ เป็นสุภาพชน มีความประพฤติดีปฏิบัติชอบ ไม่มีความประพฤติเสียหาย เช่น ดิตสุราหรือยาเสพติดให้โทษ
เป็นต้น ใช่หรือไม่.....
- ข้อ ๒ มีความรู้อ่านและเขียนหนังสือไทยได้ ใช่หรือไม่.....
- ข้อ ๓ ไม่เป็นผู้มีโทษวิบัติ ใช่หรือไม่.....
- ข้อ ๔ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย หรือมีหนี้สินผูกพัน ใช่หรือไม่.....
- ข้อ ๕ เป็นผู้ปราศจากบรรพชาโทษ มีร่างกายสมบูรณ์ บำเพ็ญสมณะกิจได้ : ไม่เป็นคนชราไร้ความสามารถ
หรือทุพพลภาพพิการ ใช่หรือไม่.....
- ข้อ ๖ มีสมณะบริวารครบถ้วน และถูกต้องตามพระธรรมวินัย ใช่หรือไม่.....
- ข้อ ๗ เป็นผู้สามารถกล่าวคำขอบรรพชา อุปสมบท ได้ด้วยตนเองและถูกต้องไม่วิบัติ ใช่หรือไม่.....

ลักษณะต้องห้ามบรรพชาอุปสมบท

- ข้อ ๑ เป็นคนทำความผิดหลบหนีอาญาแผ่นดิน ใช่หรือไม่.....
- ข้อ ๒ เป็นคนหลบหนีราชการ ใช่หรือไม่.....
- ข้อ ๓ เป็นคนต้องข้อหาในคดีอาญา ใช่หรือไม่.....
- ข้อ ๔ เป็นคนเคยถูกตัดสิ้นจำคุกฐานเป็นผู้ร้ายสำคัญ ใช่หรือไม่.....
- ข้อ ๕ เป็นคนถูกห้ามอุปสมบทเด็ดขาดทางพระพุทธศาสนา ใช่หรือไม่.....
- ข้อ ๖ เป็นคนมีโรคติดต่ออันร้ายแรง เช่น วัณโรคในระยะอันตราย ใช่หรือไม่.....
- ข้อ ๗ เป็นคนมีอวัยวะพิการจนไม่สามารถปฏิบัติกิจพระศาสนาได้ ใช่หรือไม่.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัครขออุปสมบท
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๒

ส่วนของผู้จำหน่ายที่

ส่วนของการรับสมัคร

ได้ตรวจสอบแล้วเห็นว่า

๑.๑ เป็นผู้มีความสมบัติทั่วไปครบถ้วน และมีคุณสมบัติในการบรรพชาอุปสมบท

ครบถ้วน ไม่ครบถ้วน ชาติ.....

๑.๒ มีหลักฐานประกอบการสมัคร

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

๑.๓ ความเห็น

เห็นควรรับสมัคร ไม่ควรรับสมัคร

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง
