

ฝ่ายบริหารและวางแผน
คณะเกษตรศาสตร์
เลขรับ 454
วันที่ 8 พ.ค.2567
เวลา 15.00 น.

สำนักงานวิทยาเขตนครศรีธรรมราช
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย
เลขรับ 3480
วันที่ 7 พ.ค.2567
เวลา 17.00 น.

ด่วนที่สุด

ที่ นศ ๐๐๑๘.๑/ว ๒๒๖/๕



ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๑๘.๐

คณะเกษตรศาสตร์
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย
เลขรับ 2550
วันที่ 8 พ.ค.2567
เวลา 12.54 น.

๘ พฤษภาคม ๒๕๖๗

เรื่อง การดำเนินโครงการบรรพชาอุปสมบท เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗

เรียน หัวหน้าส่วนราชการส่วนภูมิภาค หัวหน้าส่วนราชการส่วนกลาง ศูนย์ เขต ภาค หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ อัยการจังหวัดนครศรีธรรมราช ผู้บัญชาการมณฑลทหารบกที่ ๔๑ ผู้บังคับการตำรวจภูธรจังหวัดนครศรีธรรมราช ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดนครศรีธรรมราช ผู้อำนวยการ ป.ป.ช. ประจำจังหวัดนครศรีธรรมราช ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดนครศรีธรรมราช อธิการบดีนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครศรีธรรมราช นายกเทศมนตรีนครนครศรีธรรมราช นายอำเภอทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง นายกเทศมนตรี ทุกแห่ง และภาคเอกชน

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดโครงการฯ จำนวน ๑ ชุด
๒. (ร่าง) กำหนดการ จำนวน ๑ ชุด
๓. ใบสมัครโครงการฯ จำนวน ๑ ชุด

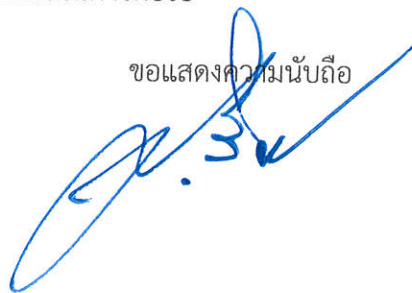
ด้วยกระทรวงมหาดไทยแจ้งให้จังหวัดดำเนินโครงการบรรพชาอุปสมบท เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ระหว่างวันที่ ๑๔ กรกฎาคม - ๓ สิงหาคม ๒๕๖๗ ซึ่งจังหวัดนครศรีธรรมราชกำหนดจัดโครงการฯ ดังกล่าว ณ วัดพระมหาธาตุ วรมหาวิหาร ตำบลในเมือง อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช

จังหวัดนครศรีธรรมราช จึงขอให้ท่านประชาสัมพันธ์เชิญชวนบุคลากรในสังกัดและประชาชนทั่วไป สมัครเข้าร่วมโครงการบรรพชาอุปสมบท เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ และสามารถสมัครได้ ณ ที่ทำการปกครองจังหวัดนครศรีธรรมราช สำนักงานวัฒนธรรมจังหวัดนครศรีธรรมราช สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดนครศรีธรรมราช และที่ว่าการอำเภอ ทุกอำเภอ ตั้งแต่วันที่ ๖ - ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ในวัน เวลาราชการ ทั้งนี้ ข้าราชการทุกประเภท พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราวของส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ และพนักงานรัฐวิสาหกิจ สามารถเข้าร่วมโครงการบรรพชา

อุปสมบทฯ โดยไม่ถือเป็นวันลา โดยจังหวัดนครศรีธรรมราช ได้มอบหมายให้ นางสาวปณิตา สิทธิรักษ์
เจ้าพนักงานปกครองชำนาญการ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๐-๘๘๔๔๔๑๕ และ นางสาวเพ็ญศรี ช่วยขุน
เจ้าหน้าที่ปกครองชำนาญการ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๑-๗๒๘๓๗๑๔ เป็นผู้รับผิดชอบโครงการ รายละเอียด
ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายขจรเกียรติ รักพานิชชัย)

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

เรียน รองอธิการบดีฯ

-เพื่อโปรดพิจารณา

-เห็นสมควรมอบคณะ /งานบริหาร ประชาสัมพันธ์ เชิญชวน

บุคลากรที่สนใจเข้าร่วมโครงการบรรพชาอุปสมบทเฉลิมพระเกียรติ
พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิม
พระชนมพรรษา 6 รอบ 28 ก.ค.2567รายละเอียดการสมัครในระหว่าง
วันที่ 6-27 พ.ค.2567 และบรรพชาอุปสมบทในระหว่างวันที่ 14 ก.ค. -
13 ส.ค. 2567 ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

กมลลักษณ์

7 พ.ค.2567

เรียน คณบดี

- เพื่อโปรดพิจารณา

- เห็นสมควรมอบฝ่ายบริหารฯ

ประชาสัมพันธ์เชิญชวนบุคลากรที่สนใจ
เข้าร่วมโครงการฯ

อภิญา

8 พ.ค.2567

ที่ทำการปกครองจังหวัดนครศรีธรรมราช

กลุ่มงานปกครอง

โทร./โทรสาร. ๐-๗๕๓๕-๖๑๓๓



๗ พ.ค. ๒๕๖๗



๗ พ.ค. ๒๕๖๗

๗ พ.ค. ๒๕๖๗



๘ พ.ค. ๒๕๖๗

- ขอความเห็นชอบจากอธิการบดี



๘ พ.ค. ๒๕๖๗

โครงการบรรพชาอุปสมบท เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗

๑. หลักการและเหตุผล

ด้วยพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวทรงเจริญพระชนมพรรษา ๖ รอบ หรือ ๗๒ พรรษา ในวันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เนื่องในวาระอันเป็นมหามงคลสมัยพิเศษยิ่งนี้ รัฐบาลจึงเห็นสมควรดำเนินโครงการบรรพชาอุปสมบทเฉลิมพระเกียรติและถวายพระราชกุศลพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาคทั่วประเทศ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นการส่งเสริมให้บุคลากรของรัฐ ภาคีเครือข่ายภาคเอกชน และประชาชนได้มีโอกาสร่วมแสดงความจงรักภักดีและถวายพระราชกุศล รวมถึงได้ศึกษาเรียนรู้หลักธรรมในพระพุทธศาสนา และสามารถนำมาปรับใช้เป็นหลักในการประพฤติปฏิบัติในชีวิตประจำวัน อันจะนำไปสู่การอยู่ในสังคมร่วมกันอย่างสันติสุข ทั้งนี้ การดำเนินโครงการเฉลิมพระเกียรติดังกล่าว สำหรับส่วนกลาง รัฐบาลโดยวัดราชบพิธสถิตมหาสีมาราม และสำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี เป็นหน่วยงานหลักในการดำเนินโครงการฯ มีสำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ และกรุงเทพมหานคร เป็นหน่วยงานร่วมดำเนินโครงการฯ สำหรับส่วนภูมิภาค กระทรวงมหาดไทย สำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ ที่ทำการปกครองจังหวัดทุกจังหวัด องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นทุกจังหวัด และกรมการปกครอง จะเป็นหน่วยงานหลักในการดำเนินโครงการฯ

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗

๒.๒ เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนจากภาคส่วนต่าง ๆ ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และประชาชน ได้มีส่วนร่วมในโครงการบรรพชาอุปสมบทเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ รวมทั้งศึกษาพระธรรมวินัยและปฏิบัติสมณธรรมตามหลักของพระพุทธศาสนา

๒.๓ เพื่อศึกษาพระธรรมวินัย บำเพ็ญสมณธรรมและเรียนรู้พระพุทธศาสนา ในการนำมาใช้เป็นหลักประพฤติปฏิบัติในชีวิตประจำวันและการปฏิบัติงานอันจะเป็นประโยชน์ต่อสังคมประเทศชาติสืบไป

๓. กลุ่มเป้าหมาย

ผู้เข้าร่วมโครงการบรรพชาอุปสมบทฯ ประกอบด้วย ข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำจากหน่วยงานภาครัฐ ผู้แทนภาคีเครือข่ายภาคเอกชน นักศึกษา และประชาชน แบ่งเป็นในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ได้แก่

๓.๑ ส่วนกลาง (กรุงเทพมหานคร) จำนวน ๗๓ คน

๓.๒ ส่วนภูมิภาค จังหวัดละไม่น้อยกว่า ๗๓ คน รวมเป็นจำนวนไม่น้อยกว่า ๕,๕๔๘ คน

๔. สถานที่ดำเนินการ

ส่วนกลาง : วัดราชบพิธสถิตมหาสีมาราม และสำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

ส่วนภูมิภาค : วัดในจังหวัดต่าง ๆ ที่เข้าร่วมโครงการฯ

๕. การดำเนินการ

๕.๑ การรับสมัครช่วงเดือนพฤษภาคม - มิถุนายน ๒๕๖๗ ณ ศาลากลางจังหวัด สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัด หรือตามที่จังหวัดกำหนด

๕.๒ การพิจารณาคัดเลือก ดำเนินการพิจารณาคัดเลือกผู้สมัครและรวบรวมรายชื่อพร้อมประวัติเพื่อส่งให้สำนักงานตำรวจแห่งชาติพิจารณาตรวจสอบประวัติ ในช่วงเดือนมิถุนายน ๒๕๖๗

๕.๓ คุณสมบัติผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ

๕.๓.๑ สัญชาติไทย

๕.๓.๒ เพศชาย อายุครบ ๒๐ ปีบริบูรณ์ จนถึงอายุไม่เกิน ๖๕ ปี

๕.๓.๓ ร่างกายสมบูรณ์ สุขภาพแข็งแรง ไม่ทุพพลภาพ

๕.๓.๔ ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคที่สังคมรังเกียจ

๕.๓.๕ ไม่เกี่ยวข้องกับสิ่งเสพติดทุกชนิด

๕.๓.๖ ไม่มีลักษณะต้องห้ามตามพระธรรมวินัย

๕.๓.๗ สามารถท่องคำขอรุณสมบถ (คำชานนาค) และบทสวดตามที่วัดกำหนด

๕.๓.๘ ไม่เป็นบุคคลต้องโทษ หรือหลบหนีคดี หรือเกณฑ์ทหาร

๕.๓.๙ มีที่อยู่เป็นหลักแหล่งสามารถตรวจสอบได้ ไม่เป็นคนเร่ร่อน

๕.๔ การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้าร่วมโครงการฯ ในช่วงเดือนมิถุนายน ๒๕๖๗

๕.๕ การซ้อมชานนาค การจัดพิธีปลงศพ พิธีมอบผ้าไตร พิธีบรรพชาอุปสมบท การศึกษา ปฏิบัติธรรม และการลาสิกขา การกำหนดให้มีการศึกษาปฏิบัติธรรมตามหลักสูตรพุทธศาสนา ในส่วนภูมิภาคกำหนดจัดดำเนินโครงการ ณ วัดในจังหวัดต่าง ๆ ที่เข้าร่วมโครงการ

๕.๖ การจัดพิธีทำบุญตักบาตรถวายพระราชกุศล หรือการจัดพิธีเจริญพระพุทธมนต์เพื่อถวายพระราชกุศล พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในวันเฉลิมพระชนมพรรษา ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ โดยจัดให้มีกิจกรรมการทำบุญตักบาตร หรือจัดพิธีเจริญพระพุทธมนต์โดยนิมนต์พระสงฆ์ของโครงการฯ เข้าร่วมโดยพร้อมเพรียงกันทั่วประเทศ

๕.๗ กำหนดระยะเวลาดำเนินการบรรพชาอุปสมบท ระหว่างวันที่ ๑๔ กรกฎาคม - วันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๗ (รวมระยะเวลา จำนวน ๒๑ วัน)

๖. งบประมาณ

งบประมาณจากพุทธศาสนิกชน และผู้มีจิตศรัทธา

๗. หน่วยงานรับผิดชอบดำเนินโครงการ

๗.๑ ส่วนกลาง (กรุงเทพมหานคร) :

หน่วยงานที่รับผิดชอบดำเนินโครงการฯ ได้แก่ วัดราชบพิธสถิตมหาสีมาราม และสำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี กรุงเทพมหานคร สำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ

๗.๒ ส่วนภูมิภาค :

หน่วยงานที่รับผิดชอบดำเนินโครงการฯ ได้แก่ กระทรวงมหาดไทย สำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ ที่ทำการปกครองจังหวัดทุกจังหวัด องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นทุกจังหวัด และกรมการปกครอง

๘. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๘.๑ ผู้เข้าร่วมโครงการได้รับความรู้ ความเข้าใจในการศึกษาพระธรรมวินัย และปฏิบัติธรรมตามหลักพระพุทธศาสนา สามารถนำมาปรับใช้และปฏิบัติในชีวิตประจำวัน ส่งผลให้เกิดการประพฤติปฏิบัติดีแก่สังคมโดยรวม

๘.๒ ผู้เข้าร่วมโครงการได้ศึกษาและเรียนรู้หลักธรรมทางพระพุทธศาสนา เพื่อนำมาใช้เป็นหลักประพฤติปฏิบัติในชีวิตประจำวันและการปฏิบัติงานอันจะเป็นประโยชน์ต่อสังคมประเทศชาติสืบไป

(ร่าง) กำหนดการโครงการบรรพชาอุปสมบท
เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคล
เฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗
ระยะเวลาดำเนินโครงการฯ ระหว่างวันที่ ๑๓ กรกฎาคม - ๓ สิงหาคม ๒๕๖๗
การบรรพชาอุปสมบท ระหว่างวันที่ ๑๔ กรกฎาคม - ๓ สิงหาคม ๒๕๖๗
ณ.....



วันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๗

- ๐๙.๐๐ น. - ผู้เข้าโครงการฯ พร้อมกัน ณ..... เพื่อลงทะเบียนและตรวจสอบเอกสาร
- ๑๓.๐๐ น. - ซ้อมคำขานนาคและฝึกขั้นตอนพิธีบรรพชาอุปสมบท
- ๑๕.๐๐ น. - ประทานในพิธีเดินทางถึงวัด.....
- ๑๕.๓๐ น. - ประทานในพิธีจุดธูปเทียนบูชาพระประธาน
- ประทานในพิธีไปยังโต๊ะหมู่พระบรมฉายาลักษณ์พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว
ถวายดอกไม้ธูปเทียนแพ
- ประทานในพิธีถวายเครื่องสักการะแต่เจ้าอาวาส
- เริ่มพิธีปลงผม จำนวน นาค
- พระสงฆ์ ประทานในพิธี ญาติ เริ่มขลิบผม
- ประทานในพิธีกราบลาเจ้าอาวาส
- ประทานในพิธีถวายความเคารพพระบรมฉายาลักษณ์พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว
- เสร็จพิธี
- ๑๘.๓๐ น. - ซ้อมคำขานนาคและฝึกขั้นตอนพิธีบรรพชาอุปสมบท

การแต่งกาย :

- ข้าราชการ เครื่องแบบกาก็คอพับแขนยาว ไม่สวมหมวก
- ผู้ร่วมงาน สุภาพบุรุษ และสุภาพสตรี ชุดสุภาพโทนสีเหลือง

วันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๗

- ๐๗.๐๐ น. - นาคพร้อมกันบริเวณมณฑลพิธีหน้าพระอุโบสถ
- ๐๘.๐๐ น. - ประทานในพิธีฯ เดินทางมาถึงสถานที่จัดพิธีฯ
- ประทานในพิธีจุดธูปเทียนบูชาพระประธาน
- ประทานในพิธีไปยังโต๊ะหมู่พระบรมฉายาลักษณ์พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว
ถวายดอกไม้ธูปเทียนแพ
- ประทานในพิธีถวายเครื่องสักการะแต่พระอุปัชฌาย์
- ประทานในพิธีถวายเครื่องสักการะแต่เจ้าอาวาส

- ๐๙.๓๐ น. - ประธานในพิธีเดินไปยังหน้าพระบรมฉายาลักษณ์ฯ และยืนบริเวณหน้าพระบรมฉายาลักษณ์ฯ
- ประธานในพิธีมอบผ้าไตรแก่นาค จำนวน.....นาค ชุตละ.....นาค จำนวน.....ชุด เดินแถวเข้า
รับมอบผ้าไตรจีวร จนแล้วเสร็จ
- เริ่มบรรพชาสามเณร

- ๑๑.๐๐ น. - เสร็จพิธีบรรพชาสามเณร
- พระภิกษุสงฆ์ สามเณร ฉันทิตตาทหารเพล

- ๑๓.๐๐ น. - เริ่มพิธีอุปสมบท จำนวน.....รูป เข้าชุตละ.....รูป เป็นต้นไปจนเสร็จพิธี

การแต่งกาย :

ข้าราชการ เครื่องแบบปกติขาว ไม่สวมหมวก

ผู้ร่วมงาน สุภาพบุรุษ และสุภาพสตรี ชุดสุภาพโทนสีเหลือง

วันที่ ๑๕ กรกฎาคม - ๓ สิงหาคม ๒๕๖๗

- ๐๖.๓๐ น. - พิธีทำบุญตักบาตร

- ๐๗.๓๐ น. - ฉันทิตตาทหารเช้า

- ๐๘.๓๐ น. - ทำวัตรเช้าถวายเป็นพระราชกุศลแด่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว

- ๐๙.๓๐ น. - ศึกษา ปฏิบัติธรรม เจริญพระพุทธมนต์ และกิจกรรมจิตอาสา

- ๑๑.๐๐ น. - ฉันทิตตาทหารเพล

- ๑๖.๐๐ น. - ฉันทิตตาทหารเช้า

- ๑๗.๐๐ น. - ทำวัตรเย็น ถวายเป็นพระราชกุศลแด่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว

- ๑๘.๐๐ น. - เจริญพระพุทธมนต์ และปฏิบัติสมาธิ

การแต่งกาย : ข้าราชการ และผู้ร่วมงานพิธีทำบุญตักบาตร ชุดสุภาพโทนสีเหลือง

วันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๗

- ๐๗.๓๐ น. - ฉันทิตตาทหารเช้า

- ๐๘.๓๐ น. - ทำวัตรเช้าถวายเป็นพระราชกุศลแด่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว

- ๐๙.๓๐ น. - เจริญพระพุทธมนต์ และปฏิบัติธรรม

- ๑๑.๐๐ น. - ฉันทิตตาทหารเพล

- ๑๓.๐๐ น. - พิธีมอบวุฒิบัตร

- ๑๓.๓๐ น. - พิธีลาสิกขา

การแต่งกาย :

ข้าราชการ เครื่องแบบปกติขาว ไม่สวมหมวก

ผู้ร่วมงาน สุภาพบุรุษ และสุภาพสตรี ชุดสุภาพโทนสีเหลือง

หมายเหตุ กำหนดการแต่ละจังหวัดสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม

ใบสมัคร

โครงการบรรพชาอุปสมบท เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว
เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา
๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗

ติดรูปถ่ายสี
หน้าตรง
ขนาด ๒ นิ้ว
จำนวน ๑ รูป

ส่วนที่ผู้สมัครกรอก ชื่อ ที่อยู่ ตามบัตรประชาชน (เขียนตัวบรรจงชัดเจน)

ประเภท ข้าราชการ พนักงานราชการ ภาคเอกชน ประชาชนทั่วไป

ชื่อนามสกุล.....

ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.เวลา.....น.

ถ้าไม่ทราบเวลาเกิดโปรดระบุกลางวันหรือกลางคืน

น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม.

สัญชาติ ตำนี หมุ่โลหิต

การศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย

ปริญญาตรี ปริญญาโท

ปริญญาเอก อื่น ๆ โปรดระบุ

ขนาดจิวร.....เมตร (ผู้สมัครไม่ต้องกรอกข้อมูล)

ชื่อ/สกุล บิดา.....ชื่อ/สกุล มารดา.....

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ซอย.....

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

รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....มือถือ.....

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

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

หมายเลขโทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

อาชีพ ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ พนักงานเอกชน รับจ้าง อื่น ๆ โปรดระบุ

ที่อยู่ทำงาน ชื่อสถานที่ทำงานตำแหน่ง.....

เลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

เหตุผลที่เข้าร่วมโครงการ

.....
.....

ข้อมูลสถานะผู้สมัคร

- โสด
- สมรส ชื่อ/สกุล คู่สมรสอายุ.....อาชีพ.....
- มีชีวิต ไม่มีชีวิต
- ไม่มีบุตร/ธิดา
- บุตร/ธิดา จำนวน คน
- ชื่อ/สกุล บุตร/ธิดา คนที่ ๑.....อายุ.....การศึกษา.....
- มีชีวิต ไม่มีชีวิต
- ชื่อ/สกุล บุตร/ธิดา คนที่ ๒.....อายุ.....การศึกษา.....
- มีชีวิต ไม่มีชีวิต
- ชื่อ/สกุล บุตร/ธิดา คนที่ ๓.....อายุ.....การศึกษา.....
- มีชีวิต ไม่มีชีวิต

โรคประจำตัว อาหารที่แพ้ หรือยาที่แพ้

ชื่อ/สกุล บุคคลใกล้ชิด เกี่ยวข้องเป็น

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเข้าร่วมโครงการ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบ ตลอดจนเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ

ลงชื่อ.....

()

วันที่เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๗

หมายเหตุ คุณสมบัติผู้สมัครเข้าร่วมโครงการฯ

๑. สัญชาติไทย
๒. เพศชาย อายุครบ ๒๐ ปีบริบูรณ์ จนถึงอายุไม่เกิน ๖๕ ปี
๓. ร่างกายสมบูรณ์ สุขภาพแข็งแรง ไม่ทุพพลภาพ
๔. ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคที่สังคมรังเกียจ
๕. ไม่เกี่ยวข้องกับสิ่งเสพติดทุกชนิด
๖. ไม่มีลักษณะต้องห้ามตามพระธรรมวินัย
๗. สามารถท่องคำขอรูปลสมบท (คำชานนาค) และบทสวดตามที่วัดกำหนด
๘. ไม่เป็นบุคคลต้องโทษ หรือหลบหนีคดี หรือเกณฑ์ทหาร
๙. มีที่อยู่เป็นหลักแหล่งสามารถตรวจสอบได้ ไม่เป็นคนเร่ร่อน

ส่วนของเจ้าหน้าที่

๑. ส่วนของการรับสมัคร

ได้ตรวจสอบแล้วเห็นว่า

๑.๑ เป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปครบถ้วน 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 ๕ โรค ประกอบด้วย

๑. โรคเรื้อน

๒. วัณโรคระยะอันตราย

๓. โรคยาเสพติดให้โทษ

๔. โรคพิษสุราเรื้อรัง

๕. โรคเท้าช้าง

ใบรับรองของผู้บังคับบัญชา/ผู้ปกครอง

ไม่ครบถ้วน ขาด.....

๑.๓ ความเห็น

เห็นควรรับสมัคร

ไม่ควรรับสมัคร

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

๒. ส่วนของการบรรพชาอุปสมบท

วัด จังหวัด

กำหนดอุปสมบท วันอาทิตย์ที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๗

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 วันเสาร์ที่ ๓ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

หนังสือยินยอมให้ตรวจประวัติบุคคล

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน ผู้บังคับการตำรวจภูธรจังหวัด.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/.....) ชื่อ.....ชื่อกลาง(ถ้ามี).....

นามสกุล.....ชื่อเดิม(ถ้ามี).....นามสกุลเดิม(ถ้ามี).....

เลขประจำตัวประชาชน.....เพศ.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี

ชื่อ-นามสกุล บิดา.....ชื่อ-นามสกุล มารดา.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่.....ซอย.....แยก.....ถนน.....

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

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

๑. ข้าพเจ้ายินยอมให้ ซึ่งเป็นหน่วยงานของรัฐ สำนักงานตั้งอยู่เลขที่

.....
ซึ่งเป็นหน่วยงานที่ข้าพเจ้าขออนุญาต มีสิทธิดำเนินการใดๆ เข้าตรวจดูข้อมูล ข่าวสารส่วนบุคคล (ประวัติ อาชญากรรม) ของข้าพเจ้าเพื่อวัตถุประสงค์ เข้าร่วมโครงการบรรพชาอุปสมบท เถลิงพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ณ.....ระหว่างวันที่

๒. ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานตำรวจแห่งชาติหรือสำนักงานพิสูจน์หลักฐานตำรวจ หรือกองทะเบียนประวัติอาชญากร ดำเนินการจัดเก็บข้อมูลของข้าพเจ้า รวมทั้งเปิดเผยข้อมูลประวัติของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานของรัฐ เพื่อใช้ประกอบการโครงการบรรพชาอุปสมบท เถลิงพระเกียรติฯ หรือใช้ข้อมูลตามอำนาจหน้าที่ของหน่วยงานของรัฐนั้นดำเนินการใด ๆ ที่เกี่ยวข้องได้ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้อง ร้องเรียน หรือฟ้องร้อง ทั้งในทางผิดทางแพ่ง ทางอาญา และทางปกครอง

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือยินยอมฉบับนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ)

ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

หมายเหตุ ๑. กรอกรายละเอียดหนังสือยินยอมฯ ให้ครบทุกช่อง (เขียนตัวบรรจง + ลายเซ็นสด)

๒. แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมเซ็นรับรองสำเนา (ลายเซ็นสด)

สำหรับหนังสือยินยอมให้ตรวจประวัติบุคคล
ประกอบการเข้าร่วมโครงการบรรพชาอุปสมบท



คำรับรองผู้บังคับบัญชา/ผู้ปกครอง

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
อาชีพ.....ตำแหน่ง.....
สังกัดหน่วยงาน.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....สถานที่ติดต่อสะดวก (โปรดระบุ)

เกี่ยวข้องกับผู้สมัครบรรพชาอุปสมบท โดยเป็น.....

ขอรับรองไว้ต่อ..... ดังต่อไปนี้

๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความตามรายการในใบสมัครเข้าร่วมโครงการบรรพชาอุปสมบท เถลิงพระเกียรติ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ของ.....เป็นความจริงทุกประการ

๒. ข้าพเจ้าได้พิจารณาแล้วเห็นว่า.....สมควรที่จะได้รับ การอุปสมบทตามโครงการนี้ได้

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....