



ที่ สข ๐๐๑๗.๒/ว ๓๙๒๕

ศาลากลางจังหวัดสงขลา

ถนนราชดำเนิน สข ๙๐๐๐

๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๙

เรื่อง รณรงค์เชิญผู้สมัครใจเข้าร่วมอุปสมบทหมู่เฉลิมพระเกียรติ พระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว ประจำปี ๒๕๖๙

เรียน หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการบริหารส่วนกลาง นายอำเภอทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา นายกเทศมนตรีนครสงขลา นายกเทศมนตรีนครหาดใหญ่ และนายกเทศมนตรีเมืองทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือคณะกรรมการอันเนื่องมาจากพระราชดำริในสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ คณะที่ ๔ จังหวัดสงขลา ที่ นร ๕๓๑๙.๑ (คพร.๔)/๑๓๖ ลงวันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๙ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดสงขลาได้รับแจ้งจากศูนย์ประสานงานโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ กองอำนวยการรักษาความมั่นคงภายในภาค ๔ ส่วนหน้า ได้จัดทำแผนจรจรโรงพระพุทธศาสนา ในพื้นที่จังหวัดชายแดนใต้ และ ๔ อำเภอของจังหวัดสงขลา ประจำปี ๒๕๖๙ เพื่อให้วัด/สำนักสงฆ์สามารถดำรงสภาพอยู่ได้ ในการประกอบศาสนกิจและสืบสานประเพณี วัฒนธรรมอันดีงาม โดยมอบหมายให้ คณะทำงานโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ ในสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ คณะที่ ๔ จังหวัดสงขลา จัดกิจกรรมโครงการอุปสมบทหมู่เฉลิมพระเกียรติ พระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว ประจำปี ๒๕๖๙ เพื่อให้พระสงฆ์ที่อุปสมบทหมู่ในโครงการดังกล่าวจำพรรษา ณ วัด สำนักสงฆ์ และที่พักสงฆ์ ในพื้นที่ ๔ อำเภอของจังหวัดสงขลา โดยกำหนดจัดพิธีอุปสมบทหมู่ ในวันที่ ๒๒ - ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๙ ณ วัดนาทวี ตำบลนาทวี อำเภอนาทวี จังหวัดสงขลา และขอให้จังหวัดสงขลาประชาสัมพันธ์เชิญชวนประชาชนทั่วไป หรือข้าราชการที่มีความสนใจเข้าร่วมโครงการดังกล่าว โดยกำหนดส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการสมัคร ภายในวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๙ (สมัครฟรีไม่มีค่าใช้จ่าย) และร่วมบริจาคปัจจัยตามจิตศรัทธา เพื่อนำมาจัดเตรียมถวายภัตตาหารแก่พระสงฆ์ที่เข้าร่วมโครงการ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จังหวัดสงขลาจึงขอให้ท่านประชาสัมพันธ์เชิญชวนประชาชนทั่วไปหรือข้าราชการที่มีความสนใจ เข้าร่วมโครงการดังกล่าว โดยให้ส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการสมัคร ภายในวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๙ และร่วมบริจาคปัจจัยตามจิตศรัทธา เพื่อนำมาจัดเตรียมถวายภัตตาหารแก่พระสงฆ์ที่เข้าร่วมโครงการ เลขที่บัญชี ธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี "วัดนาทวี" หมายเลขบัญชี ๙๒๘ ๐ ๔๗๗๒๗ ๗ รายละเอียดเพิ่มเติมประสาน พันตรี จรินทร์ ทรงบัณฑิต โทรศัพท์ ๐๙ ๕๙๔๐ ๒๙๔๙ และจำليبเอก คุณากร ทองเลี่ยม โทรศัพท์ ๐๖ ๓๖๐๓ ๑๗๔๘ ทั้งนี้ ขอให้อำเภอแจ้งประชาสัมพันธ์องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

S

(นายรอมดอน หะย้อแว)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

สำนักงานจังหวัดสงขลา

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และข้อมูลเพื่อการพัฒนาจังหวัด

โทร./โทรสาร ๐๗๔-๓๑๕๗๕๐ สป.มท. ๗๓๐๓๕-๖

P(๖๖)
15 พค ๖๙

ปศ



ศาลากลางจังหวัดสงขลา
เลขที่รับ.....
วันที่ 15 พค 25๖๙.....

ที่ นร ๕๑๓๙.๑(คพร.๔)/๖๗๗

คณะทำงานโครงการอันเนื่องมาจาก
พระราชดำริ ในสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์
พระบรมราชินีนาถ คณะที่ ๔ จังหวัดสงขลา
ค่ายสพบุรีรามศวร์ ๑๐๕ หมู่ ๔
ตำบลเกาะสะบ้า อำเภอเทพา
จังหวัดสงขลา ๙๐๑๕๐

๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๙

เรื่อง รณรงค์เชิญผู้สมัครใจเข้าร่วมอุปสมบทหมู่เฉลิมพระเกียรติ พระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว
ประจำปี ๒๕๖๙

เลขที่รับ 3๑93
วันที่ 1๕/5/๑๙
เวลา
จำนวน ๑ ชุด

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครโครงการอุปสมบทหมู่เฉลิมพระเกียรติฯ

ด้วย ศูนย์ประสานงานโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ กองอำนวยการรักษาความมั่นคงภายในภาค ๔ ส่วนหน้า ได้จัดทำแผนจรจรโรงพระพุทธรศาสนา ในพื้นที่จังหวัดชายแดนใต้ และ ๔ อำเภอของจังหวัดสงขลา ประจำปี ๒๕๖๙ เพื่อให้วัด/สำนักสงฆ์ สามารถดำรงสภาพอยู่ได้ ในการประกอบศาสนกิจและสืบสานประเพณี วัฒนธรรมอันดีงาม โดยมอบหมายให้ คณะทำงานโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ ในสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ คณะที่ ๔ จังหวัดสงขลา จัดกิจกรรมโครงการอุปสมบทหมู่เฉลิมพระเกียรติ พระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว ประจำปี ๒๕๖๙ เพื่อให้พระสงฆ์ที่อุปสมบทหมู่ในโครงการดังกล่าวจำพรรษา ณ วัด สำนักสงฆ์ และที่พักสงฆ์ ในพื้นที่ ๔ อำเภอ ของจังหวัดสงขลา โดยกำหนดจัดพิธีอุปสมบทหมู่ ในห้วงวันที่ ๒๒ - ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๙ ณ วัดนาทวี ตำบลนาทวี อำเภอนาทวี จังหวัดสงขลา

ในการนี้ คณะทำงานโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ ในสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ คณะที่ ๔ จังหวัดสงขลา จึงขอความอนุเคราะห์ท่านกรุณาประชาสัมพันธ์เชิญชวนประชาชนทั่วไปหรือข้าราชการที่มีความสนใจเข้าร่วมโครงการดังกล่าว โดยกำหนดส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการสมัคร ภายในวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๙ (สมัครฟรีไม่มีค่าใช้จ่าย) และร่วมบริจาคปัจจัยตามจิตศรัทธา เพื่อนำมาจัดเตรียมถวายภัตตาหารแด่พระสงฆ์ที่เข้าร่วมโครงการ เลขที่บัญชี ธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี "วัดนาทวี" หมายเลขบัญชี ๙๒๘ ๐ ๔๗๗๒๗ ๗ รายละเอียดเพิ่มเติมประสาน พันตรี จรินทร์ ทรงบัณฑิต โทรศัพท์ ๐๙ ๕๔๔๐ ๒๔๙๙ และ จำสิบเอก คุณากร ทองเลื่อม โทรศัพท์ ๐๖ ๓๖๐๑ ๑๗๔๘ เจ้าหน้าที่ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

คณะทำงานโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ ในสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ คณะที่ ๔ จังหวัดสงขลา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดี ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อกรุณาพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

พันเอก

(อรรถชัย ประสพบุญ)

หัวหน้าคณะทำงานโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ
ในสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ คณะที่ ๔ จังหวัดสงขลา

**กำหนดพิธีอุปสมบทหมู่เฉลิมพระเกียรติ
พระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว ประจำปี ๒๕๖๙
ณ วัดนาทวี ตำบลนาทวี อำเภอนาทวี จังหวัดสงขลา
(ประธาน : ผอ.ศปพร. / หน.คณะทำงานฯ คณะที่ ๔ จ.สงขลา)**

พิธีปลงศพ

วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๙

- เวลา ๐๙๐๐ : ผู้เข้าร่วมโครงการเข้ารับการคัดกรองพร้อมลงทะเบียน ณ วัดนาทวี
- เวลา ๑๓๐๐ : ผู้เข้าร่วมบรรพชาอุปสมบท/ ผู้ร่วมพิธีพร้อม ณ ศาลาพิธี(อาคารพิทักษ์ธรรมประชาร่วมใจ)
: พระสงฆ์พร้อมบนอาสน์สงฆ์
- เวลา ๑๔๐๐ : ประธานในพิธีเดินทางถึงบริเวณพิธี แล้วเข้านั่งประจำที่
: เรียนเชิญประธานฯ จุดธูปเทียนบูชาพระรัตนตรัย
: เรียนเชิญประธานฯ เปิดกรวยกระทงดอกไม้ถวายสักการะพระฉายาลักษณ์
พระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว
: อนุศาสนาจารย์ นำไหว้พระ/ อาราธนาศีล/ พระสงฆ์ให้ศีล/ ผู้ร่วมพิธีรับศีล
: เรียนเชิญประธานฯ และผู้มีเกียรติ ถวายเครื่องไทยธรรมแด่พระสงฆ์ที่นิมนต์มาปลงศพ
(จำนวน ๑๐ รูป)(พระสงฆ์เจริญพระพุทธมนต์ ๙ รูป, ประธานสงฆ์ ๑ รูป)
: พระสงฆ์อนุโมทนา/ ประธานฯ กรวดน้ำ
: ประธานสงฆ์/ ประธานในพิธีขลิบศพ/ มอบศพตม
: นาคออกไปปลงศพ/ เปลี่ยนศพตม
: นาคที่แต่งศพตมแล้วเข้ามานั่งพร้อมกันในเดินพิธี
: พระอุปัชฌาย์สวมมงกุฎให้เจ้านาค
: ถ้ายรูปหมู่ (ถ้ามี)
- เวลา ๑๖๐๐ : ประธานสงฆ์กล่าวสัมโมทนียกถาสอนนาค
: ถวายจตุปัจจัยไทยธรรมแด่พระเทศน์ (ประธานสงฆ์)
: กราบลาพระรัตนตรัย
: เสร็จพิธี

- หมายเหตุ** : ๑. ประธาน แต่งกายชุดปกติภาคีแถมเชิวยคอพับแขนยาว (งตมวก)
: ๒. การแต่งกาย แขนผู้มีเกียรติ และผู้เข้าร่วมพิธี
๒.๑ ข้าราชการทหาร แต่งกายชุดปกติภาคีแถมเชิวยคอพับแขนยาว (งตมวก)
๒.๒ ข้าราชการตำรวจ แต่งกายเครื่องแบบปกติคอพับภาคี (งตมวก)
๒.๓ ข้าราชการพลเรือน แต่งกายชุดปกติภาคีคอพับแขนยาว (งตมวก)
๒.๔ ทหารกองประจำการ ชุดฝึกพรางพับแขน (งตมวก)
๒.๕ ประชาชนทั่วไป ชุดสุภาพ

กำหนดพิธีอุปสมบทหมู่เฉลิมพระเกียรติ
พระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว ประจำปี ๒๕๖๔
ณ วัดนาทวี ตำบลนาทวี อำเภอนาทวี จังหวัดสงขลา
(ประธาน : แม่ทัพภาคที่ ๔)

พิธีบรรพชาสามเณร

วันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔

- เวลา ๐๖๐๐ : รับประทานอาหารเช้า ณ วัดนาทวี
- เวลา ๐๗๐๐ : นาค/ญาติ และผู้ร่วมพิธีพร้อม ณ วัดนาทวี
- เวลา ๐๘๐๐ : นาคพร้อม ณ ศาลาการเปรียญ/ เริ่มแห่หน้าครอบอุโบสถ ๓ รอบ
- เวลา ๐๙๐๐ : ประธานในพิธี เดินทางมาถึงวัดนาทวี (ทน.คณะทำงานฯ,ผอ.ศปพร,รอง ทน.คณะทำงานฯ, นายอำเภอให้การต้อนรับ) และนำประธานเข้าห้องรับรองเพื่อรับฟังลำดับพิธีการจาก อนุศาสนาจารย์ พล.ร.๑๕ และ ทน.คณะทำงานฯ
- เวลา ๐๙๓๐ : ประธานในพิธี เดินทางด้วยเท้าออกจากห้องรับรอง มาถึง ศาลาประกอบพิธี
- : อนุศาสนาจารย์ พล.ร.๑๕ เรียนเชิญประธานฯ จุดธูปเทียนบูชาพระรัตนตรัย
 - : ประธานในพิธีจุดธูปเทียนบูชาพระรัตนตรัย
 - : ทน.คณะทำงานที่ ๔ หรือผู้แทนกล่าวรายงานต่อประธานพิธี
 - : และเชิญประธานฯ เปิดกรวยถวายราชสักการะ ต่อหน้าพระฉายาลักษณ์ พระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว
 - : นาค และผู้ร่วมพิธีลุกขึ้นยืน
 - : ประธานในพิธี ยืนตรงหน้าพระฉายาลักษณ์ฯ คณะติดตามที่แต่งชุดปกติขาวยืนแถวหลังประธานในพิธี (ไม่เกิน ๔ ท่าน)
 - : ผู้ควบคุมแถวสั่ง “ถวายความเคารพ พระฉายาลักษณ์ พระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว ทั้งหมดตรง ยกอกอื่น”
 - : ประธานในพิธี ถวายความเคารพพระฉายาลักษณ์ฯ เปิดกรวยกระทงดอกไม้ถวายราชสักการะ และกล่าวถวายราชสดุดี/ เพลงสรรเสริญพระบารมี/ (เปิดเพลงสรรเสริญพระบารมี เมื่อประธานในพิธี กล่าวถวายราชสดุดีจบ)
 - : เพลงสรรเสริญพระบารมีจบ
 - : ผู้ควบคุมแถวสั่ง “ถวายความเคารพ พระฉายาลักษณ์ พระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว ทั้งหมดตรง ยกอกอื่น”
 - : ประธานในพิธี และคณะติดตาม ถวายความเคารพพระฉายาลักษณ์ แล้วกลับเข้าที่นั่งรับรอง
 - : ประธานในพิธี/ นาคและผู้ร่วมพิธีเข้านั่งประจำที่เรียบร้อยแล้ว
 - : อนุศาสนาจารย์ นำบูชาพระรัตนตรัย อาราธนาศีล รับศีล
 - : พิธีขอขมาประธาน ฯ และบุพการี
 - : ขอขมาเสร็จแล้วให้เจ้านาคหันหน้าไปทางพระอุปัชฌาย์/ วางบาตรไว้ทางด้านขวา – ซ้ายมือตนเอง
 - : พระอาจารย์นำเจ้านาคขอบรรพชา/ พระอุปัชฌาย์ให้โอวาท/ นาคออกไปห่มผ้า

- : ประธานในพิธี และญาติพี่น้องญาติมิตร (จัดที่พักคอยให้ประธานในพิธี)
 - : สามเณรห่มผ้าเรียบร้อยแล้วกลับเข้ามานั่งที่เดิม
 - : เวียนเชิญประธานในพิธี และแขกผู้ใหญ่กลับเข้ามานั่งประจำที่
 - : สามเณรสมาทานศีล ๑๐/ พระอุปัชฌาย์ให้ศีล ๑๐
 - : พระอุปัชฌาย์โปรยดอกไม้/ พระสงฆ์เจริญชัยมงคลคาถา
 - : เจ้าหน้าที่เทียบเครื่องไทยธรรม
 - : ประธานในพิธี และผู้มีเกียรติถวายเครื่องไทยธรรม
 - : พระสงฆ์อนุโมทนา
 - : ประธานในพิธี/ หน.สามเณร กรวดน้ำ/ รับพร
 - : เชิญประธานในพิธี กราบลาพระรัตนตรัย/ ถวายความเคารพพระฉายาลักษณ์ และน้อมไหว้ประธานสงฆ์
 - : ถ้ายูรุป่วมกับสามเณร (ประธานสงฆ์,ประธานในพิธี,ผอ.ศปพร.,หน.คณะทำงานฯ,อ.นาทวี)
 - : เสร็จพิธี
- เวลา ๑๑๐๐ : ถวายภัตตาหารเพลแด่พระสงฆ์ และสามเณร

- หมายเหตุ** : ๑. ประธาน การแต่งกายชุดปกติขาว หมวกหม้อตาล, กระบี่, ถุงมือ
- : ๒. การแต่งกาย แขกผู้มีเกียรติ และผู้เข้าร่วมพิธี
- ๒.๑ ข้าราชการทหาร, ตำรวจ (ชั้นสัญญาบัตร) แต่งกายชุดปกติขาว พร้อมกระบี่ และถุงมือ (งดหมวก)
 - ๒.๒ ข้าราชการพลเรือน แต่งกายชุดปกติขาว
 - ๒.๓ ข้าราชการทหาร, ตำรวจ (ชั้นประทวน) ชุดปกติกาก็แกมเขียวคอพับแขนยาว (ทหาร) และเครื่องแบบปกติคอพับกาก็ (ตำรวจ) (งดหมวก)
 - ๒.๔ ทหารกองประจำการ ชุดฝึกพรางพับแขน (งดหมวก)
 - ๒.๕ ประชาชนทั่วไป ชุดสุภาพ

ใบสมัคร

โครงการอุปสมบทหมู่เฉลิมพระเกียรติ

สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง
ประจำปี ๒๕๖๙

ส่วนที่ผู้สมัครกรอก ชื่อ ที่อยู่ ตามบัตรประชาชน (เขียนตัวบรรจงชัดเจน)

๑. สมัครที่จังหวัด.....

อุปสมบท ๒๑ วัน เข้าพรรษา

ประเภท ข้าราชการ/พนักงานของรัฐ ภาคเอกชน ประชาชนทั่วไป

๒ ชื่อ.....นามสกุล.....

ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี เกิดวัน.....ที่.....

เดือน.....พ.ศ.....เวลาเกิด.....น. ปีนี้บัตร.....

(ถ้าไม่ทราบเวลาเกิดโปรดเลือก กลางวัน หรือ กลางคืน)

๓ เลขประจำตัวประชาชน

๔ น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม. สัมฐาน.....

ตำหนิ.....หมู่โลหิต.....

๕ การศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย ปริญญาตรี ปริญญาโท

ปริญญาเอก อื่น ๆ โปรดระบุ.....

๖ ชื่อ-สกุล บิดา.....ชื่อ-สกุล มารดา.....

๗ ที่อยู่ตามบัตรประชาชน

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

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

รหัสไปรษณีย์.....

๘ ที่อยู่ปัจจุบัน

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

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

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

๙ อาชีพ ข้าราชการ/พนักงานของรัฐ ภาคเอกชน รับจ้าง

อื่น ๆ โปรดระบุ.....

๑๐ ที่อยู่ทำงาน

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

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

รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์.....

๑๑ ข้อมูลสถานะผู้สมัคร โสด สมรส หย่า

๑๑.๑ (กรณีมีคู่สมรส)ชื่อ..... นามสกุล.....

อายุ..... อาชีพ..... มีชีวิต ไม่มีชีวิต

ไม่มีบุตร/ธิดา บุตร/ธิดา จำนวน.....คน

๑๒ โรคประจำตัว..... อาหารที่แพ้ /หรือยาที่แพ้.....

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

๑๔ หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

เหตุผลที่เข้าร่วมโครงการ.....

๑๕ ขนาดจิวร S M L XL XXL ใหญ่พิเศษ (มากกว่า XXL)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเข้าร่วมโครงการ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบ ตลอดจนเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....) (ตัวบรรจง)

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 , ATK)

ใบรับรองแพทย์

ใบรับรองของผู้บังคับบัญชา/ผู้ปกครอง

หนังสือรับรองบุคคล

หนังสือยินยอมให้ตรวจประวัติบุคคล

๑.๓ ความเห็น

เห็นควรรับสมัคร ไม่ควรรับสมัคร

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....

๒. ส่วนของการบรรพชาอุปสมบท

วัด.....จังหวัด.....

กำหนดอุปสมบท วัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๘

ณ พัทธสีมาวัด.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

บรรพชา เวลา.....น. เสร็จพิธีเวลา.....น. โดยมี เป็นพระ.....

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

โดยมี.....เป็นพระอุปัชฌาย์

มีพระ.....เป็นพระกรรมวาจาจารย์

มีพระ.....เป็นพระอนุสาวนาจารย์

ฉายา :.....คำแปล :.....

กำหนดลาสิกขา วัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๘

หรือตามความเหมาะสม

ใบรับรองของผู้บังคับบัญชาหรือผู้ปกครอง

๑ เขียนที่.....

วัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๒ ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....

อายุ.....อาชีพ.....ตำแหน่ง.....

สังกัดหน่วยงาน ภาครัฐ ภาคเอกชน รัฐวิสาหกิจ อื่น ๆ โปรดระบุ.....

๓ ชื่อหน่วยงาน/สถานที่ทำงาน.....

เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

๔ อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ซอย.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

๕ เกี่ยวข้องกับผู้สมัครบรรพชาอุปสมบท โดยเป็น.....

๖ ขอรับรองว่า

ข้อ ๑. ข้อความตามรายการในใบสมัครบรรพชาอุปสมบทของนายข้างต้นนั้น เป็นจริงทุกประการ

ข้อ ๒ ถ้าปรากฏภายหลังว่า ตามรายการในใบสมัครขอบรรพชาอุปสมบทของนายมิได้เป็นความจริงตามที่ข้าพเจ้ารับรองไว้ หรือ เมื่อนาย ได้บรรพชาอุปสมบทแล้ว มิได้ ปฏิบัติตามคำปฏิญาณด้วยประการใด ๆ ข้าพเจ้ายอมรับผิดในความเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการ

ข้อ ๓ นาย เป็นผู้มีคุณสมบัติดี มีสุขภาพดี และมีความตั้งใจเข้าร่วม โครงการบรรพชาอุปสมบทเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....) (ตัวบรรจง)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....พยาน
(.....) (ตัวบรรจง)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คุณสมบัติของผู้เข้าร่วมโครงการ

๑ เขียนที่.....

๒. วัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๓ ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....มีศรัทธาเลื่อมใส
ขอสมัครบรรพชาอุปสมบทในพระพุทธศาสนา จึงขอมอบตัวเป็นสัทธิวิหาริก ในพระอุปัชฌาย์
และขอสังกัด อยู่ที่วัด.....ซึ่งมีพระ.....พระอุปัชฌาย์
มีพระ.....เป็นเจ้าอาวาส โดยขอถวายคาปฏิญญา ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้าพเจ้าขอปฏิญญาว่า ข้าพเจ้ามีคุณลักษณะ ควรแก่การบรรพชาอุปสมบท และไม่มี
ลักษณะ ของคนต้องห้ามบรรพชา อุปสมบท ดังที่แจ้งตามรายการคุณสมบัติของข้าพเจ้าแนบท้าย
ใบสมัครนี้ ซึ่งเป็น ความจริงทุกประการ

ข้อ ๒ ข้าพเจ้าขอปฏิญญาว่า เมื่อได้บรรพชาอุปสมบทแล้ว จะเคารพนับถือเชื่อฟัง ตั้งอยู่ใน
โอวาทของพระอุปัชฌาย์ อาจารย์ และจะประพฤติดี ปฏิบัติชอบตามพระธรรมวินัย ระเบียบแบบ
แผนของวัด และคณะสงฆ์ตลอดไป ถ้าหากข้าพเจ้าละเมิดข้อปฏิญญาดังกล่าวข้างต้นแล้ว ข้าพเจ้า
ขอรับโทษตามควร แก่ความผิดทุกประการ ขอได้โปรดอนุเคราะห์ ให้ข้าพเจ้าได้บรรพชา อุปสมบท
ในพระพุทธศาสนาด้วยเถิด

๔ รายการคุณสมบัติ

แนบท้ายใบสมัครขออุปสมบทของ.....นามสกุล.....

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....นับถือศาสนา.....พุทธ.....

ภูมิลำเนาเดิมอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....

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

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

๕ บิดาชื่อ/สกุล.....มารดาชื่อ/สกุล.....

๖ มีสัญฐาน.....สีผิว.....ตำหนิ.....วิทยฐานะ.....

อาชีพ.....ปัจจุบันมีอายุ.....ปี.....

- ข้อ ๑ เป็นสุภาพชน มีความประพฤติดีปฏิบัติชอบ ไม่มีความประพฤติเสียหาย เช่น ดิดสุราหรือ ยาเสพติดให้โทษ เป็นต้น ใช่หรือไม่.....
- ข้อ ๒ มีความรู้อ่านและเขียนหนังสือไทยได้ ใช่หรือไม่.....
- ข้อ ๓ ไม่เป็นผู้มีทักฎวิบัติ ใช่หรือไม่.....
- ข้อ ๔ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย หรือมีหนี้สินผูกพัน ใช่หรือไม่.....
- ข้อ ๕ เป็นผู้ปราศจากบรรพชาโทษ มีร่างกายสมบูรณ์ บาเพ็ญสมณะกิจได้ : ไม่เป็นคนขราไร้ความสามารถ หรือทุพพลภาพพิกลพิการ ใช่หรือไม่.....
- ข้อ ๖ มีสมณะบรชารครบถ้วน และถูกต้องตามพระธรรมวินัย ใช่หรือไม่.....
- ข้อ ๗ เป็นผู้สามารถกล่าวคาขอบรรพชา อุปสมบท ได้ด้วยตนเองและถูกต้องไม่วิบัติ ใช่หรือไม่.....

ลักษณะต้องห้ามบรรพชาอุปสมบท

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

ลงชื่อ ผู้สมัครขออุปสมบท

.....

(.....) ตัวบรรจง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๙

หนังสือรับรองบุคคล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....

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

อาชีพ.....สถานะ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เป็นผู้เลื่อมใสในพระพุทธศาสนา และเป็นผู้ขอบรรพชาอุปสมบทจริง และยินยอมให้ดำเนินการตรวจสอบประวัติเลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลักได้

ลงชื่อ.....

(.....) (ตัวบรรจง)

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.....ซึ่งเป็นวัด ที่ข้าพเจ้ามีความประสงค์

ขอบรรพชาอุปสมบท ในการตรวจสอบประวัติบุคคลจากเลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลักของ

ข้าพเจ้ากับสำนักงานตำรวจแห่งชาติ โดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....) (ตัวบรรจง)

ผู้ขอบรรพชาอุปสมบท

หมายเหตุ : กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบทุกช่อง

โปรดเก็บรักษาหนังสือยินยอมนี้ไว้ที่เจ้าอาวาสหรือพระอุปัชฌาย์

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