

ใบสมัคร

โครงการบรรพชาอุปสมบท ๙๑๐ รูป เคลิมพระเกียรติ
 สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง
 เนื่องในโอกาสสมahanak เคลิมพระชนมพรรษา ๙๐ พรรษา ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๔

ส่วนที่ผู้สมัครกรอก ชื่อ ที่อยู่ ตามบัตรประชาชน (เขียนตัวบรรจงขัดเจ็น)

สมัครที่ลังหัด

ประเภท พนักงานของรัฐ ภาคเอกชน ประชาชนทั่วไป

ชื่อ นามสกุล

ชื่อเล่น..... อายุ..... ปี

เลขประจำตัวประชาชน

เกิดวัน..... ที่..... เดือน..... พ.ศ. เวลา..... น.

ถ้าไม่ทราบเวลาเกิดโปรดระบุกลางวันหรือกลางคืน

น้ำหนัก..... กก. ส่วนสูง..... ซม.

สัญชาติ

การศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย

ปริญญาตรี ปริญญาโท

ปริญญาเอก อื่น ๆ โปรดระบุ

ขนาดจีวร..... 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

ที่อยู่ที่ทำงาน ชื่อสถานที่ทำงาน

ตำแหน่ง.....

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

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

เหตุผลที่เข้าร่วมโครงการ

ติดรูปถ่ายสี
หน้าตรง
ขนาด ๒ นิ้ว
จำนวน ๑ รูป

ข้อมูลสถานะผู้สมัคร

โสด

สมรส ชื่อ/สกุล คุ่มราชนิศา..... อายุ..... 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.....

()

วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๕

ส่วนของเจ้าหน้าที่

๑. ส่วนของการรับสมัคร

ได้ตรวจสอบแล้วเห็นว่า

๑.๑ เป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปครบถ้วน และมีคุณสมบัติในการบรรยายอุปสมบท

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

เอกสารรับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโควิด 19 (อย่างน้อยจำนวน ๒ เข็มขึ้นไป)

ใบรับรองของผู้บังคับบัญชา/ผู้บังคอรอง

ไม่ครบถ้วน ขาด.....

๑.๓ ความเห็น

เห็นควรรับสมัคร ไม่ควรรับสมัคร

ลงชื่อ
(.....)

ตำแหน่ง

๒. ส่วนของการบรรยายอุปสมบท

วัด จังหวัด

กำหนดอุปสมบท วันจันทร์ที่ ๒๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ณ พัทธสีมาวัด..... ตำบล/แขวง..... อําเภอ/เขต..... จังหวัด

บรรพชา เวลา..... น. เสรีจพิธีเวลา..... น. โดยมี..... เป็นพระศิลามาร्य

อุปสมบท เวลา..... น. เสรีจพิธีเวลา..... น. ประชุมสงฆ์..... รูป

โดยมี..... เป็นพระอุปัชฌาย์

มีพระ..... เป็นพระกรรมวาจาจารย์

มีพระ..... เป็นพระอนุสาวนาจารย์

ฉาภा :

คำแปล :

กำหนดเวลาสึกษา วันเสาร์ที่ ๓๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ (กำหนดระยะเวลาอุปสมบท ๖๐ วัน)