ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กรมปศุสัตว์ (กองการเจ้าหน้าที่ โทร. ๐-๒๖๕๓-๔๔๓๗)

ที่ กษ ๐๖๐๒/ว ๓๐๑๕๗ **วันที่** ๒๑ กันยายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญสมัครเข้าร่วมโครงการอุปสมบทหมู่ถวายเป็นพระราชกุศล พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช จำนวน ๕๙ รูป

เรียน ผู้อำนวยการกอง/สำนัก,ปศุสัตว์เขต,ปศุสัตว์จังหวัด และบุคลากรกรมปศุสัตว์

ด้วยกรมฝนหลวงและการบินเกษตร มีหนังสือด่วนที่สุด ที่ กษ ๒๘๐๑/ว๒๕๖๙ ลงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๐ แจ้งว่า กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ โดยกรมฝนหลวงและการบินเกษตร ได้จัดทำโครงการอุปสมบทหมู่ปฏิบัติเจริญภาวนา ถวายเป็นพระราชกุศล พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช เนื่องในพระราชพิธีถวายพระเพลิงพระบรมศพ วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๐ และในโอกาสที่กรมฝนหลวงและการบินเกษตร ครบรอบวันคล้ายวันสถาปนา ๕ รอบ จำนวน ๕๙ รูป ระหว่างวันที่ ๒๐ – ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ ณ วัดใหม่ศรีร่มเย็น อำเภอเชียงของ จังหวัดเชียงราย

กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ โดยกรมฝนหลวงและการบินเกษตร ขอเชิญข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ พนักงานของรัฐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ สังกัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ สมัครเข้าร่วมโครงการดังกล่าวสามารถดาวน์โหลดใบสมัคร www.royalrain.go.th/royalrain/contents/view/1658 โดยส่งใบสมัครได้ที่ นางสุปรานี ศรีเจริญโชติ หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป สำนักงานเลขานุการกรม กรมฝนหลวงและการบินเกษตร **ภายในวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๐** หมายเลขโทรสาร ๐ ๒๑๐๙ ๕๑๐๐ – ๑๘ ต่อ ๗๗๑ หรือ ๐๙๑ – ๗๗๔๑๔๕๑ รายละเอียดตามที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(นายวีรชาติ เชื่อนรัตน์)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมปศุสัตว์

กรมปศุสัตว์
เลขรับที่ 40618
วันที่ 19 ก.ย. 2560
เวลา

ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กรมฝนหลวงและการบินเกษตร โทร. ๐ ๒๑๐๙ ๕๑๐๐ - ๑๘ ต่อ ๗๗๒

ที่ กษ ๒๘๐๑/ว๒๖๖๙ **วันที่** ๑๙ กันยายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญสมัครเข้าร่วมโครงการอุปสมบทหมู่ถวายเป็นพระราชกุศลพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช จำนวน ๕๙ รูป

เสนอ กกจ.

เรียน อธิบดีกรมปศุสัตว์

ด้วยกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ โดยกรมฝนหลวงและการบินเกษตร ได้จัดทำโครงการอุปสมบทหมู่ปฏิบัติเจริญภาวนา ถวายเป็นพระราชกุศลพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช เนื่องในพระราชพิธีถวายพระเพลิงพระบรมศพ วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๐ และในโอกาสที่กรมฝนหลวงและการบินเกษตร ครบรอบวันคล้ายวันสถาปนา ๕ รอบ จำนวน ๕๙ รูป ระหว่างวันที่ ๒๐-๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ ณ วัดใหม่ศรีร่มเย็น อำเภอเชียงของ จังหวัดเชียงราย

กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ โดยกรมฝนหลวงและการบินเกษตร ขอเรียนเชิญข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ พนักงานของรัฐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ สังกัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ สมัครเข้าร่วมโครงการดังกล่าว สามารถดาวน์โหลดใบสมัคร www.royalrain.go.th/royalrain/contents/view/1658 โดยส่งใบสมัครได้ที่ นางสุปราณี ศรีเจริญโชติ หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป สำนักงานเลขานุการกรม กรมฝนหลวงและการบินเกษตร ภายในวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๐ หมายเลขโทรสาร ๐ ๒๑๐๙ ๕๑๐๐-๑๘ ต่อ ๗๗๑ หรือ ๐๙๑-๗๗๔๑๔๕๑ รายละเอียดตามที่แนบมาพร้อมนี้ ทั้งนี้

๑. ผู้เข้าร่วมโครงการจะต้องลาตามระเบียบราชการ ในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ เนื่องจากมิได้อยู่ในระยะเวลาที่คณะรัฐมนตรีกำหนด (๑๖-๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๐)
๒. การพิจารณาผู้เข้าร่วมโครงการจะพิจารณาตามความครบถ้วนของคุณสมบัติในใบสมัคร และตามลำดับเลขที่ใบสมัคร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์โครงการอุปสมบทหมู่ถวายเป็นพระราชกุศลดังกล่าว

(นายสุรสีห์ กิตติมณฑล)
อธิบดีกรมฝนหลวงและการบินเกษตร

เสนอ กลุ่มงานเป็นต้น
19 ก.ย. 2560

กำหนดการ

โครงการอุปสมบทหมู่ ปฏิบัติเจริญภาวนา

เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลแด่พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช

เนื่องในพระราชพิธีถวายพระเพลิงพระบรมศพ

ระหว่างวันที่ ๒๐ – ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐

ณ วัดใหม่ศรีร่มเย็น อำเภอเชียงของ จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๐

เวลา ๑๐.๐๐ น. - ผู้เข้าร่วมโครงการลงทะเบียนพร้อมกันที่กรมฝนหลวงและการบินเกษตร
- ออกเดินทางไปวัดใหม่ศรีร่มเย็น อำเภอเชียงของ จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๐

เวลา ๐๙.๐๐ น. - ผู้เข้าร่วมโครงการอุปสมบททุกท่าน พร้อมกันลงทะเบียน ณ วัดใหม่ศรีร่มเย็น ปฐมนิเทศ ซ้อมพิธีการต่าง ๆ

วันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๐ (วันประกอบพิธีอุปสมบท)

เวลา ๐๗.๐๐ น. - รับประทานอาหารเช้า

เวลา ๐๗.๓๐ น. - ผู้เข้ารับการอุปสมบทเข้ารายงานตัว
- ประธานในพิธีจุดธูปเทียน บูชาพระรัตนตรัย
- ผู้แทนกล่าวรายงาน
- ร่วมร้องเพลงสรรเสริญพระบารมี
- ประธาน แขกผู้มีเกียรติ ญาติปลงผมนาค พระสงฆ์เจริญพุทธมนต์
- พระสงฆ์/สามเณรช่วยในการปลงผม ผู้บวชอาบน้ำเปลี่ยนชุดขาว
- พิธีบายศรี สู่ขวัญนาค

เวลา ๑๑.๓๐ น. - ถวายเพล พระสงฆ์ และสามเณร

เวลา ๑๒.๐๐ น. - พักรับประทานอาหารกลางวัน และชมขบวนอัญเชิญผ้าไตร

เวลา ๑๓.๐๐ น. - กล่าวสัมโมทนียกถา โดยพระอาจารย์เอกชัย สิริญาโณ เกี่ยวกับอานิสงส์ของการอุปสมบท ทำพิธีขออโหสิกรรมต่อบิดามารดาและผู้มีพระคุณ

เวลา ๑๔.๐๐ น. - ประกอบพิธีบรรพชา

เวลา ๑๕.๐๐ น. - ผู้เข้าร่วมโครงการเดินทางไปยังวัดต่าง ๆ ๔ แห่ง เพื่อเข้าอุโบสถประกอบพิธีอุปสมบท

เวลา ๑๗.๐๐ น. - เสร็จพิธีการต่าง ๆ

วันที่ ๒๓ ตุลาคม ๒๕๖๐

เวลา ๐๗.๐๐ น. - ตักบาตรพระใหม่ ณ สวนแห่งธรรม วัดใหม่ศรีร่มเย็น

วันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๐

เวลา ๐๗.๐๐ น. - ศึกษาดูงาน ณ พิพิธภัณฑ์หอฝิ่น หอแรงบันดาลใจ พระตำหนักตอยตุง ฟังธรรมะบรรยาย จากอาจารย์เฉลิมชัย โฆษิตพิพัฒน์ ณ วัดร่องขุ่น

วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐

เวลา ๐๙.๐๐ น. - ประกอบพิธีลาสิกขา

/หมายเหตุ.....

<u>หมายเหตุ</u>

๑. การรับสมัครกรมฝนหลวงและการบินเกษตร จะทำการตรวจสอบคุณสมบัติ หากครบถ้วน จะเรียงลำดับตามเลขที่ใบสมัคร หากครบลำดับที่ ๕๙ ตามโครงการจะปิดการรับสมัคร

๒. ตามมติ ครม. ให้สิ้นสุดโครงการวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๐ แต่ทางวัดได้ฤกษ์ลาสิกขา วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ ดังนั้น ผู้บวชต้องลาตามระเบียบราชการอีก ๑ วัน คือวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐

๓. การเดินทางไปเข้าร่วมอุปสมบทให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัด

เลขที่...../๒๕๖๐

ใบสมัคร

โครงการบรรพชาอุปสมบทหมู่เพื่อถวายเป็นพระราชกุศล พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร

ส่วนที่ผู้สมัครกรอก ชื่อ ที่อยู่ ตามบัตรประชาชน (เขียนตัวบรรจงชัดเจน)

ติดรูปถ่ายสี่สี
หน้าตรง
ขนาด ๒ นิ้ว
จำนวน ๑ รูป

สมัครที่จังหวัด .....

ประเภท ☐ ข้าราชการ/พนักงานของรัฐ ☐ ภาคเอกชน ☐ ประชาชนทั่วไป

ชื่อ .....นามสกุล.....

ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

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

ถ้าไม่ทราบ โปรดระบุ .....(เวลาเกิด ถ้าไม่ทราบให้ระบุ กลางวัน หรือ กลางคืน)

น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม.

สัญฐาน .....ตำหนิ..... หมู่โลหิต .....

การศึกษา ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น ☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย
☐ ปริญญาตรี ☐ ปริญญาโท
☐ ปริญญาเอก ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ .....

ขนาดจีวร ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐ XXL ☐ ใหญ่พิเศษ (มากกว่า XXL)

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.....มือถือ.....

อาชีพ ☐ ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ ☐ พนักงานเอกชน ☐ รับจ้าง ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ .....

ที่อยู่ที่ทำงาน ชื่อสถานที่ทำงาน ..... ตำแหน่ง.....

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

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

หมายเลขโทรศัพท์.....

เหตุผลที่เข้าร่วมโครงการ .....

.....

ข้อมูลสถานะผู้สมัคร

☐ โสด

☐ สมรส ชื่อ/สกุล คู่สมรส .....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. .....

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

☐ ใบรับรองของผู้บังคับบัญชา/ผู้ปกครอง

☐ ไม่ครบถ้วน ขาด.....

๑.๓ ความเห็น

☐ เห็นควรรับสมัคร ☐ ไม่ควรรับสมัคร

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

---

๒. ส่วนของการบรรพชาอุปสมบท

วัด ..... จังหวัด .....

กำหนดอุปสมบท วันอาทิตย์ที่ ๒๒ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

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 วันอังคารที่ ๓๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ (กำหนดระยะเวลาอุปสมบท ๑๐ วัน)

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 .....

เกี่ยวข้องกับผู้สมัครบรรพชาอุปสมบท โดยเป็น.....

ขอรับรองว่า

ข้อ ๑. ข้อความตามรายการในใบสมัครบรรพชาอุปสมบทของนาย..... ข้างต้นนั้น เป็นจริงทุกประการ

ข้อ ๒ ถ้าปรากฏภายหลังว่า ตามรายการในใบสมัครขอบรรพชาอุปสมบทของนาย..... มิได้เป็นความจริงตามที่ข้าพเจ้ารับรองไว้ หรือ เมื่อนาย.....ได้บรรพชาอุปสมบทแล้ว มิได้ ปฏิบัติตามคำปฏิญาณด้วยประการ ใด ๆ ข้าพเจ้ายอมรับผิดในความเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการ

ข้อ ๓. นาย ..... เป็นผู้มีความประพฤติดี มีสุขภาพดี และมีความตั้งใจเข้าร่วมโครงการอุปสมบทถวายเป็นพระราชกุศล แด่พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

( )

วันที่.....เดือน.....ปี ๒๕๖๐

ลงชื่อ..... พยาน

( )

วันที่.....เดือน.....ปี ๒๕๖๐

คุณสมบัติของผู้เข้าร่วมโครงการ

เขียนที่ .....

วัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....มีศรัทธาเลื่อมใสขอสมัครบรรพชาอุปสมบทในพระพุทธศาสนา จึงขอมอบตัวเป็นสัทธิวิหาริก ใน..... พระอุปัชฌาย์ และขอสังกัดอยู่ที่วัด..... ซึ่งมีพระ..... พระอุปัชฌาย์เป็นเจ้าอาวาส โดยขอถวายคำปฏิญญา ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้าพเจ้าขอปฏิญญาว่า ข้าพเจ้ามีคุณลักษณะ ควรแก่การบรรพชา อุปสมบท และไม่มี ลักษณะของคนต้องห้ามบรรพชา อุปสมบท ดังที่แจ้งตามรายการคุณสมบัติของข้าพเจ้าแนบท้ายใบสมัครนี้ ซึ่งเป็นความจริงทุกประการ

ข้อ ๒ ข้าพเจ้าขอปฏิญญาว่า เมื่อได้บรรพชา อุปสมบทแล้ว จะเคารพนับถือเชื่อฟัง ตั้งอยู่ในโอวาทของพระอุปัชฌาย์ อาจารย์ และจะประพฤติดี ปฏิบัติชอบตามพระธรรมวินัย ระเบียบแบบแผนของวัดและคณะสงฆ์ตลอดไป ถ้าหากข้าพเจ้าละเมิดข้อปฏิญญาดังกล่าวข้างต้นแล้ว ข้าพเจ้าขอรับโทษตามควรแก่ความผิดทุกประการ ขอได้โปรดอนุเคราะห์ ให้ข้าพเจ้าได้บรรพชา อุปสมบท ในพระพุทธศาสนาด้วยเถิด

รายการคุณสมบัติ

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

มีเชื้อชาติ.....สัญชาติ.....นับถือศาสนาพุทธ ภูมิลำเนาเดิมอยู่บ้านเลขที่..... ตำบล .....อำเภอ.....จังหวัด..... เกิดวัน.....

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

บิดาชื่อ.....มารดาชื่อ.....

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

อาชีพ..... ปัจจุบันมีอายุ.....ปี มีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

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

ข้อ ๑ เป็นสุภาพชน มีความประพฤติดีปฏิบัติชอบ ไม่มีความประพฤติเสียหาย เช่น ติดสุราหรือยาเสพติดให้โทษ เป็นต้น ใช่หรือไม่.....

ข้อ ๒ มีความรู้อ่านและเขียนหนังสือไทยได้ ใช่หรือไม่.....

ข้อ ๓ ไม่เป็นผู้มีทิฏฐิวิบัติ ใช่หรือไม่.....

ข้อ ๔ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย หรือมีหนี้สินผูกพัน ใช่หรือไม่.....

ข้อ ๕ เป็นผู้ปราศจากบรรพชาโทษ มีร่างกายสมบูรณ์ บำเพ็ญสมณะกิจได้ : ไม่เป็นคนชราไร้ความสามารถ หรือทุพพลภาพพิกลพิการ ใช่หรือไม่.....

ข้อ ๖ มีสมณะบริขารครบถ้วน และถูกต้องตามพระธรรมวินัย ใช่หรือไม่.....

ข้อ ๗ เป็นผู้สามารถกล่าวคำขอบรรพชา 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

( )

วันที่ .....เดือน.....ปี ๒๕๖๐