

ใบสมัคร

โครงการบรรพชาอุปสมบทเฉลิมพระเกียรติ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว  
เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๗

จังหวัดขอนแก่น

\*\*\*\*\*

ส่วนที่ผู้สมัครกรอก ชื่อ ที่อยู่ ตามบัตรประชาชน (เขียนตัวบรรจงชัดเจน)

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.....

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

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

หมายเลขโทรศัพท์.....มือถือ.....

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

ที่อยู่ทำงาน ชื่อสถานที่ทำงาน.....ตำแหน่ง.....

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

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

เหตุผลที่เข้าร่วมโครงการ.....

.....

ติดรูปถ่ายสี  
หน้าตรง  
ขนาด ๒ นิ้ว  
จำนวน ๑ รูป

สถานะผู้สมัคร

โสด

สมรส

มีชีวิต

ไม่มีชีวิต

ชื่อ/สกุล คู่สมรส.....อายุ.....อาชีพ.....

โรคประจำตัว.....อาหารที่แพ้หรือยาที่แพ้.....

ชื่อ/สกุล บุคคลใกล้ชิด.....เกี่ยวข้องเป็น.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเข้าร่วมโครงการและพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบ ตลอดจนเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ

ลงชื่อ.....

( )

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## ใบรับรองของผู้บังคับบัญชาหรือผู้ปกครอง

เขียนที่.....

วันที่.....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.....  
 เกี่ยวข้องกับผู้สมัครอุปสมบท โดยเป็น.....

ขอรับรองว่า

ข้อ ๑. ข้อความตามรายการในใบสมัครบรรพชาอุปสมบทของนาย.....

ข้างต้น เป็นจริงทุกประการ

ข้อ ๒. ถ้าปรากฏภายหลังว่า ตามรายการในใบสมัครบรรพชาอุปสมบทของนาย.....

มิได้เป็นความจริงตามที่ข้าพเจ้ารับรองไว้ หรือเมื่อนาย.....ได้บรรพชา  
 อุปสมบทแล้ว มิได้ปฏิบัติตามคำปฏิญาณด้วยประการใด ๆ ข้าพเจ้าย่อมรับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้นทุก  
 ประการ

ข้อ ๓. นาย.....เป็นผู้มีความประพฤติดี มีสุขภาพดี และ  
 มีความตั้งใจเข้าร่วมโครงการบรรพชาอุปสมบทเฉลิมพระเกียรติ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธี-  
 มหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๕๖๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

( )

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

## ส่วนของผู้เจ้าหน้าที่

## ๑. ส่วนของการรับสมัคร

ได้ตรวจสอบแล้วเห็นว่า.....

## ๑.๑ เป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปครบถ้วน และมีคุณสมบัติในการบรรพชาอุปสมบท

ครบถ้วน  ไม่ครบถ้วน ขาด.....

## ๑.๒ มีหลักฐานประกอบการสมัคร

ข้อมูลใบสมัคร

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ บัตรประจำตัวข้าราชการ จำนวน ๑ ชุด

สำเนาทะเบียนบ้าน ๑ ชุด

รูปถ่าย ๒ นิ้ว จำนวน ๒ รูป

ใบรับรองแพทย์

ใบรับรองของผู้บังคับบัญชา/ผู้ปกครอง

ไม่ครบถ้วน ขาด.....

## ๑.๓ ความเห็น

เห็นควรรับสมัคร  ไม่ควรรับสมัคร

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....