



ที่ สป ๐๐๓๕/ว ๑๐๖๕๓

ศาลากลางจังหวัดลำปาง
ถนนวิชิตสงคราม ตำบลเมืองเก่า อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง ๕๒๐๐๐

๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง โครงการบรรพชาอุปสมบท ๙๑๐ รูป เถลิงพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง เนื่องในโอกาสสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๘๐ พรรษา ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรียน หัวหน้าส่วนราชการสังกัดราชการบริหารส่วนกลาง หัวหน้าส่วนราชการสังกัดราชการบริหารส่วนภูมิภาค หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจทุกแห่ง ผู้บริหารสถานศึกษา ผู้บริหารองค์กรอิสระ นายอำเภอทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง นายกเทศมนตรีนครลำปาง นายกเทศมนตรีเมืองเขลางค์นคร นายกเทศมนตรีเมืองพิชัย และผู้บริหารองค์กรภาคเอกชน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ระเบียบการรับสมัครโครงการบรรพชาอุปสมบท ๙๑๐ รูป เถลิงพระเกียรติฯ จำนวน ๑ ชุด
๒. ใบสมัครโครงการบรรพชาอุปสมบท ๙๑๐ รูป เถลิงพระเกียรติฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง ทรงเจริญพระชนมพรรษา ๘๐ พรรษา ในวันที่ ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ คณะกรรมการอำนวยการจัดงานเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง เนื่องในโอกาสสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๘๐ พรรษา ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ ได้มีมติเห็นชอบโครงการบรรพชาอุปสมบท ๙๑๐ รูป เถลิงพระเกียรติฯ เพื่อถวายพระราชกุศล ระหว่างวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๕ โดยผู้เข้าบรรพชาอุปสมบท แบ่งเป็น ส่วนกลาง (กรุงเทพมหานคร) จำนวน ๙๑ คน จัดพิธี ณ วัดพระราม ๙ กาญจนาภิเษก และส่วนภูมิภาคทุกจังหวัด จำนวน ๘๑๙ คน จัดพิธี ณ วัดในจังหวัดต่าง ๆ ที่กำหนด

จังหวัดลำปาง ร่วมกับคณะสงฆ์จังหวัดลำปาง จึงขอประชาสัมพันธ์เชิญชวนบุคลากรในหน่วยงานท่านสมัครเข้าร่วมบรรพชาอุปสมบทในโครงการบรรพชาอุปสมบท ๙๑๐ รูป เถลิงพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง เนื่องในโอกาสสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๘๐ พรรษา ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้ และขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์โครงการดังกล่าว สำหรับผู้ที่ประสงค์สมัครเข้าร่วมบรรพชาอุปสมบทในโครงการดังกล่าว สามารถติดต่อยื่นสมัครด้วยตนเอง ได้ที่ สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดลำปาง ถนนวัดม่อนจำศีล ตำบลพระบาท อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมทางโทรศัพท์หมายเลข ๐ ๕๔๘๒ ๑๕๗๒ โดยกำหนดรับสมัคร ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ในวัน เวลาราชการ หรือจนกว่ามีผู้สมัครฯ ครบจำนวน ๑๕ คน และจัดพิธีบรรพชาอุปสมบท ในวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ณ วัดพระแก้วดอนเต้าสุชาดาราม พระอารามหลวง ตำบลเวียงเหนือ อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายสิทธิชัย จินดาหลวง) 1.ทพ.
ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง 2.11๐1
3.๘๗

โทร. /โทรสาร ๐ ๕๔๘๒ ๑๕๗๒

เรียนผู้ว่าราชการ
-เลขา ปภ.ลำปาง
-เนคคอส จังหวัดลำปาง
-เนคคอส กองพลตำรวจ
ค.พ.๖๕

๑๖.๖๖

ระเบียบการรับสมัคร
โครงการบรรพชาอุปสมบท ๙๑๐ รูป เฉลิมพระเกียรติ
สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง
เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๙๐ พรรษา ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๕
จังหวัดลำปาง

ด้วยในปี ๒๕๖๕ นับเป็นปีมหามงคลอย่างยิ่ง เนื่องด้วยสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง ทรงเจริญพระชนมพรรษา ๙๐ พรรษา ในวันที่ ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ ในการนี้ เพื่อเป็นการแสดงความจงรักภักดีและสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณ รัฐบาล โดย สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี เห็นสมควรจัดทำโครงการบรรพชาอุปสมบท ๙๑๐ รูป เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๙๐ พรรษา ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ เพื่อเฉลิมพระเกียรติและถวายพระราชกุศลแด่สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๙๐ พรรษา ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ และเพื่อส่งเสริมให้ประชาชน จากภาคส่วนต่าง ๆ ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และประชาชน ได้มีส่วนร่วมในโครงการบรรพชาอุปสมบท ๙๑๐ รูป เฉลิมพระเกียรติฯ รวมทั้งศึกษาพระธรรมวินัยและ ปฏิบัติธรรมตามหลักคำสอนของพระพุทธศาสนา ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินโครงการดังกล่าวเป็นไปอย่าง สมพระเกียรติยศและเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงกำหนดระเบียบการรับสมัครไว้ ดังนี้

๑. ผู้เข้าร่วมบรรพชาอุปสมบท

- จังหวัดลำปาง จำนวน ๑๕ คน

๒. สถานที่ดำเนินการ

- วัดพระแก้วดอนเต้าสุชาดาราม พระอารามหลวง ตำบลเวียงเหนือ อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง

๓. การดำเนินการ

๓.๑ การขอรับใบสมัครและการรับสมัคร

๓.๑.๑ การขอรับใบสมัคร

(๑) สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดลำปาง ถนนวัดม่อนจำศีล ตำบลพระบาท อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง โทรศัพท์หมายเลข ๐ ๕๔๘๒ ๑๕๗๒

(๒) สำนักงานเจ้าคณะจังหวัดลำปาง วัดพระแก้วดอนเต้าสุชาดาราม พระอารามหลวง ตำบลเวียงเหนือ อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง

๓.๑.๒ การรับสมัคร

- รับสมัคร ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕ หรือจนกว่ามีผู้สมัครฯ ครบจำนวน ๑๕ คน ในวัน เวลาราชการ ณ สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดลำปาง ถนนวัดม่อนจำศีล ตำบลพระบาท อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง **โดยยื่นใบสมัครด้วยตนเอง** หรือติดต่อสอบถามรายละเอียด เพิ่มเติม โทรศัพท์หมายเลข ๐ ๕๔๘๒ ๑๕๗๒

๓.๒ การพิจารณาคัดเลือก

- ดำเนินการพิจารณากลั่นกรอง คัดเลือก ผู้สมัครแล้วรวบรวมรายชื่อ พร้อมประวัติ เพื่อส่งให้ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ พิจารณาตรวจสอบประวัติ

๓.๓ คุณสมบัติผู้สมัครเข้าร่วมบรรพชาอุปสมบท

๓.๓.๑ สัญชาติไทย

๓.๓.๒ เพศชาย อายุครบ ๒๐ ปีบริบูรณ์ จนถึงไม่เกิน ๖๕ ปี

๓.๓.๓ ร่างกายสมบูรณ์ สุขภาพแข็งแรง ไม่ทุพพลภาพ

๓.๓.๔ ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคที่สังคมรังเกียจ

๓.๓.๕ ไม่เกี่ยวข้องกับสิ่งเสพติดทุกชนิด

๓.๓.๖ เป็นบุรุษโดยสมบูรณ์ ไม่เป็นคนลักเพศ

๓.๓.๗ สามารถท่องคำขอมุขสมบท (คำขานนาค) และบทสวดตามที่วัดกำหนด

๓.๓.๘ ไม่เป็นบุคคลต้องโทษ หรือหลบหนีคดี หรือเกณฑ์ทหาร

๓.๓.๙ มีที่อยู่เป็นหลักแหล่งสามารถตรวจสอบได้ ไม่เป็นคนเร่ร่อน

๓.๓.๑๐ ไม่เป็นบุคคลต้องห้ามตามหลักพระวินัย

๓.๓.๑๑ ผู้เข้าร่วมโครงการจะต้องแสดงผลการได้รับวัคซีนโควิด 19 จำนวนไม่น้อยกว่า ๒ เข็ม

๓.๓.๑๒ มีผลตรวจ ATK เป็นลบ ก่อนเข้าร่วมงานภายใน ๗๒ ชั่วโมง

๓.๔ จัดพิธีปลงศพ

- วันจันทร์ที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๐๐ น. ณ วัดพระแก้วดอนเต้าสุชาดาราม พระอารามหลวง ตำบลเวียงเหนือ อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง

๓.๕ การศึกษา อบรม และเตรียมความพร้อมก่อนการบรรพชาอุปสมบท

- วันจันทร์ที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ รายงานตัวพร้อมเตรียมตัวเข้าพัก ณ วัดพระแก้วดอนเต้าสุชาดาราม พระอารามหลวง ตำบลเวียงเหนือ อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง

๓.๖ จัดพิธีบรรพชาอุปสมบท

- วันจันทร์ที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๐๐ น. ณ วัดพระแก้วดอนเต้าสุชาดาราม พระอารามหลวง ตำบลเวียงเหนือ อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง

๓.๗ การศึกษาและปฏิบัติธรรม

- ระหว่างวันจันทร์ที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ถึงวันเสาร์ที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๕ รวมระยะเวลา ๒๐ วัน ณ วัดพระแก้วดอนเต้าสุชาดาราม พระอารามหลวง ตำบลเวียงเหนือ อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง

๓.๘ จัดพิธีทำบุญตักบาตรถวายพระราชกุศล

- วันศุกร์ที่ ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ ณ ศาลากลางจังหวัดลำปาง

๓.๙ การลาสิกขา

- วันเสาร์ที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ วัดพระแก้วดอนเต้าสุชาดาราม พระอารามหลวง ตำบลเวียงเหนือ อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง

๔. เอกสารประกอบการสมัคร

๔.๑ ใบสมัคร

๔.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ จำนวน ๑ ชุด

๔.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด

๔.๔ รูปถ่าย ขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

๔.๕ ใบรับรองตรวจสุขภาพ (HIV, สารเสพติด)

๔.๖ ใบรับรองแพทย์

๔.๗ เอกสารรับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโควิด 19 (จำนวนอย่างน้อย ๒ เข็ม ขึ้นไป)

๔.๘ ใบรับรองของผู้บังคับบัญชา / ผู้ปกครอง

๔.๙ ไม่ครบถ้วน ขาด

หมายเหตุ ผู้สมัครให้ทำสำเนาเอกสารประกอบการสมัครเก็บไว้กับตนเอง จำนวน ๑ ชุด

๕. สิ่งที่ต้องเตรียมตัวในการเข้าร่วมบรรพชาอุปสมบท

๕.๑ เอกสารประกอบการรับสมัคร ตามข้อ ๔ จำนวน ๑ ชุด ส่งตั้งแต่วันสมัครเข้าร่วมบรรพชาอุปสมบท

๕.๒ ชุดนาค (๑. เสื้อเชิ้ตแขนยาวสีขาว ๒. สบงขาว ๓. อังสะขาว ๔. เข็มขัด ๕. เสื้อคลุมนาค)

๕.๓ ของใช้ประจำตัว เช่น สบู่ ยาสีฟัน แปรงสีฟัน ผ้าเช็ดตัว ยาประจำตัว เป็นต้น

ใบสมัคร

โครงการบรรพชาอุปสมบท ๙๑๐ รูป เฉลิมพระเกียรติ

สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง

เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๙๐ พรรษา ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๕

ส่วนที่ผู้สมัครกรอก ชื่อ ที่อยู่ ตามบัตรประชาชน (เขียนตัวบรรจงชัดเจน)

สมัครที่จังหวัด.....

ประเภท ☐ ข้าราชการ/พนักงานของรัฐ ☐ ภาคเอกชน ☐ ประชาชนทั่วไป

ชื่อ.....นามสกุล.....

ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

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

ถ้าไม่ทราบเวลาเกิด โปรดระบุกลางวันหรือกลางคืน

น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม.

สัญฐาน.....ตำหนิ.....หมู่โลหิต.....

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/แขวงอำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

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

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

ถนน.....ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

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

อาชีพ ☐ ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ ☐ พนักงานเอกชน ☐ รับจ้าง ☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

ที่อยู่ทำงาน 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 คู่สมรส.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

☐ มีชีวิต

☐ ไม่มีชีวิต

☐ ไม่มีบุตร/ธิดา

☐ บุตร/ธิดา จำนวน.....คน

ชื่อ/สกุล บุตร/ธิดา คนที่ ๑.....อายุ.....ปี การศึกษา.....

☐ มีชีวิต

☐ ไม่มีชีวิต

ชื่อ/สกุล บุตร/ธิดา คนที่ ๒.....อายุ.....ปี การศึกษา.....

☐ มีชีวิต

☐ ไม่มีชีวิต

ชื่อ/สกุล บุตร/ธิดา คนที่ ๓.....อายุ.....ปี 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 เป็นผู้มีความสมัครใจไปครบถ้วน และมีคุณสมบัติในการบรรพชาอุปสมบท

☐ ครบถ้วน ☐ ไม่ครบถ้วน ขาด.....

๑.๒ มีหลักฐานประกอบการสมัคร

☐ ข้อมูลใบสมัคร

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ จำนวน ๑ ชุด

☐ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด

☐ รูปถ่าย ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

☐ ใบรับรองตรวจสุขภาพ (HIV, สารเสพติด)

☐ ใบรับรองแพทย์

☐ เอกสารรับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโควิด 19 (อย่างน้อยจำนวน ๒ เข็ม ขึ้นไป)

☐ ใบรับรองของผู้บังคับบัญชา/ผู้ปกครอง

☐ ไม่ครบถ้วน ขาด.....

๑.๓ ความเห็น

☐ เห็นควรรับสมัคร ☐ ไม่ควรรับสมัคร

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

.....

๒. ส่วนของการบรรพชาอุปสมบท

วัด.....จังหวัด.....

กำหนดอุปสมบท วันจันทร์ที่ ๒๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

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

บรรพชา เวลา.....น. เสร็จพิธีเวลา.....น. โดยมี.....เป็นพระศีลาจารย์

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

โดยมี.....เป็นพระอุปัชฌาย์

มีพระ.....เป็นพระกรรมวาจาจารย์

มีพระ.....เป็นพระอนุสาวนาจารย์

ฉายา.....

คำแปล.....

กำหนดลาสิกขา วันเสาร์ที่ ๑๓ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ (กำหนดระยะเวลาอุปสมบท ๒๐ วัน)

ใบรับรองของผู้บังคับบัญชาหรือผู้ปกครอง

เขียนที่.....

วัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

อาชีพ.....ตำแหน่ง.....

สังกัดหน่วยงาน ☐ ภาครัฐ ☐ ภาคเอกชน ☐ รัฐวิสาหกิจ ☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

ชื่อหน่วยงาน.....

เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่.....

เกี่ยวข้องกับผู้มีศรัทธาอุปสมบท โดยเป็น.....

ขอรับรองว่า

ข้อ ๑ ข้อความตามรายการในใบสมัครบรรพชาอุปสมบทของ นาย.....

ข้างต้นนั้น เป็นจริงทุกประการ

ข้อ ๒ ถ้าปรากฏภายหลังว่า ตามรายการในใบสมัครขอบรรพชาอุปสมบทของ นาย.....

มิได้เป็นความจริงตามที่ข้าพเจ้ารับรองไว้ หรือ เมื่อนาย.....ได้บรรพชาอุปสมบทแล้ว

มิได้ปฏิบัติตามคำปณิญาด้วยประการใด ๆ ข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการ

ข้อ ๓ นาย.....เป็นผู้มีความประพฤติดี มีสุขภาพดี และมีความตั้งใจ

เข้าร่วมโครงการบรรพชาอุปสมบท ๙๑๐ รูป เถลิงพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ

พระบรมราชชนนีพันปีหลวง เนื่องในโอกาสสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๙๐ พรรษา ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๕

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....