บุคคล น.ฉ.ว. ๐๖/๑

แบบใบลาอุปสมบท

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาอุปสมบท

เรียน .....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....เกิดวันที่.....

เข้ารับราชการเมื่อวันที่.....ข้าพเจ้า ☐ ยังไม่เคย ☐ เคย อุปสมบท

บัดนี้ มีศรัทธาจะอุปสมบทในพระพุทธศาสนา ณ .....

กำหนดวันที่..... และจะจำพรรษาอยู่ที่วัด.....

..... จึงขอลาอุปสมบท มีกำหนด.....วัน

ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่.....

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

<u>ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น</u>

.....

(ลงชื่อ).....

(นายถวัลย์ วงษ์สาธุภาพ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนหนองฉางวิทยา

<u>คำสั่ง</u>

☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต

.....

.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

บุคคล น.ฉ.ว. ๐๖/๒

แบบใบกลับเข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการ

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน ..... พ.ศ.....

เรื่อง ข้าราชการครูลาสิกขาบทกลับเข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาอุทัยธานี ชัยนาท

ตามที่ ข้าพเจ้า .....ตำแหน่ง..... สังกัด..... สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาอุทัยธานี ชัยนาทได้ลาอุปสมบท ตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ..... ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....รวม.....วัน และได้ลาสิกขาแล้ว เมื่อวันที่..... เดือน.....พ.ศ..... รวมเวลาอุปสมบททั้งสิ้น.....วัน ในระหว่างอุปสมบทนั้น ข้าพเจ้าได้ศึกษา เล่าเรียนพระธรรมวินัยตามหลักสูตรนักธรรม และสอบได้ ประโยค.....

บัดนี้ ข้าพเจ้าขอกลับเข้าปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งหน้าที่เดิม ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ความเห็นของ ผู้อำนวยการโรงเรียน

.....

(ลงชื่อ) .....

(นายถวัลย์ วงษ์สาธุภาพ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนหนองฉางวิทยา

ความคิดเห็นของผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาอุทัยธานี ชัยนาท

.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

หนังสือรับรองการอุปสมบท

ที่...../.....

ชื่อ.....นามสกุล.....

วิทยฐานะ.....อาชีพ.....บิดา.....

มารดา..... เกิดวันที่.....ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด.....

บรรพชา – อุปสมบท

ชื่อ..... ฉายา.....

พระอุปัชฌาย์..... วัด.....

พระกรรมวาจาจารย์..... วัด.....

พระอนุสาวนาจารย์..... วัด.....

อุปสมบทเมื่ออายุ..... ปี ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ณ พัทธสีมา วัด..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด.....

สังกัดวัด

วัด.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

บันทึกการพ้นจากวัด

พระภิกษุ..... ได้ลาสิกขาบทตามปกติไม่มีเหตุหรืออธิกรร้ายแรงถึงกับได้สั่งให้สละสมณเพศแต่อย่างใด เมื่อวันที่..... เดือน.....พ.ศ.....

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

(ลงชื่อ)

(.....)

พระอุปัชฌาย์ / เจ้าอาวาส