# **แบบใบลาอุปสมบท**

เขียนที่………………………………………………..………

วันที่……….เดือน…………………………..พ.ศ……………

เรื่อง ขอลาอุปสมบท

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 18

ข้าพเจ้า………………........................……………….……………..ตำแหน่ง………………...........….……………….

ระดับ.........................................................สังกัด………………….........................................………………….……………………เกิดวันที่……… เดือน…………………….....พ.ศ.........…. เข้ารับราชการเมื่อวันที่…………เดือน ……….......……พ.ศ...............  
ข้าพเจ้า 🞎 ยังไม่เคย 🞏 เคย อุปสมบท บัดนี้ มีศรัทธาจะอุปสมบทในพระพุทธศาสนา

ณ วัด……………………………………………………………….ตั้งอยู่ ณ .....................................................................................

....................................................................หมายเลขโทรศัพท์.........................................................กำหนดอุปสมบท

วันที่……… เดือน…………………….....พ.ศ.........…. และจะจำพรรษาอยู่ ณ วัด………...………...............……………………...

ตั้งอยู่ ณ ..................................................................................…………………………………………............…………...…...... จึงขอลาอุปสมบท ตั้งแต่วันที่………เดือน…………………..พ.ศ.........…. ถึงวันที่……… เดือน…………………....พ.ศ.........….

มีกำหนด……………….วัน

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)............................................................

(.........................................................)

# ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

# .....................................................................................................................................................................................

(ลงชื่อ)..........................................................

(นายคงเดช โชติจำลอง)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียน

# ความเห็นผู้บังคับบัญชา

# .....................................................................................................................................................................................

###### คำสั่ง

🞎 อนุญาต 🞎 ไม่อนุญาต

# .....................................................................................................................................................................................

(ลงชื่อ)..........................................................

(.......................................................)

ตำแหน่ง .........................................................

# **แบบใบกลับเข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

เขียนที่ ………………………………………. วันที่…… เดือน …………………… พ.ศ…………..

# เรื่อง ข้าราชการครูลาสิกขาบทกลับเข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการ

# เรียน ……………………………………………………….

ตามที่ ข้าพเจ้า ………………………………….…………ตำแหน่ง………………………….………….สังกัด………………………………………………… สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา……………...ได้ลาอุปสมบท ตั้งแต่วันที่ …….. เดือน ……………………. พ.ศ. ……….. ถึงวันที่……..เดือน……………………. พ.ศ….…..รวม……….วัน และได้ลาสิกขาแล้ว เมื่อวันที่…….. เดือน……………………..พ.ศ……….. รวมเวลาอุปสมบททั้งสิ้น………....วัน ในระหว่างอุปสมบทนั้น ข้าพเจ้าได้ศึกษา เล่าเรียนพระธรรมวินัยตามหลักสูตรนักธรรม และสอบได้ประโยค…………………………………..ณ สนามสอบวัด…………….………………………………….

# ข้าพเจ้าขอเข้าปฏิบัติหน้าที่ตั้งแต่วันที่…….…….เดือน……………………… พ.ศ…………. เป็นต้นไป

# จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(…………………………….)

# ข้าพเจ้า……………….…………….ผู้รับงานในระหว่างที่นาย….……....………………… ลาอุปสมบท

บัดนี้ได้ลาสิกขาบทแล้ว จึงขอมอบหมายหน้าที่การงานคืน และลงนามการรับมอบเป็นหลักฐาน

…………………… (ผู้มอบงาน)

…………………… (ผู้รับมอบงาน)

วันที่………เดือน………………พ.ศ……….

ความเห็นของ ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น………….…………………………………………………………….………

(ลงชื่อ) ………………………………..

……../……………./…………

ความเห็นของ ผู้บังคับบัญชา…………………………………………………………………………….…………

(ลงชื่อ) ………………………………

..……../……………./…………

## 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…………………………………………… ได้ลาสิกขาบทตามปกติไม่มีเหตุหรือ

อธิกรร้ายแรงถึงกับได้สั่งให้สละสมณเพศแต่อย่างใด เมื่อวันที่……… เดือน………………………..พ.ศ………..

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

(ลงชื่อ)

(……………………………………….)

พระอุปัชฌาย์ / เจ้าอาวาส