

ใบสมัคร

โครงการบรรพชาอุปสมบทหมู่เพื่อถวายเป็นพระราชกุศล พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร

ส่วนที่ผู้สมัครกรอก ชื่อ ที่อยู่ ตามบัตรประชาชน (เขียนตัวบรรจงชัดเจน)

สมัครที่จังหวัด .....

ประเภท  ข้าราชการ/พนักงานของรัฐ  ภาคเอกชน  ประชาชนทั่วไป

ชื่อ .....นามสกุล.....

ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....เวลา.....น.

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

น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม.

สัญชาติ ..... ตำนี ..... หมุ่โลหิต .....

การศึกษา  มัธยมศึกษาตอนต้น  มัธยมศึกษาตอนปลาย

ปริญญาตรี  ปริญญาโท

ปริญญาเอก  อื่น ๆ โปรดระบุ .....

ขนาดจิวร  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 .....

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

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

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

หมายเลขโทรศัพท์.....

เหตุผลที่เข้าร่วมโครงการ .....

ติดรูปถ่ายสีสี่  
หน้าตรง  
ขนาด ๒ นิ้ว  
จำนวน ๑ รูป

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 เป็นผู้มีความสมบัติทั่วไปครบถ้วน 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 วันจันทร์ที่ ๑๖ 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 ๓๐ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ (กำหนดระยะเวลาอุปสมบท ๑๕ 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.....  
เกี่ยวข้องกับผู้มีสมัครบรรพชาอุปสมบท โดยเป็น.....

ขอรับรองว่า

ข้อ ๑. ข้อความตามรายการในใบสมัครบรรพชาอุปสมบทของนาย.....  
ข้างต้นนั้น เป็นจริงทุกประการ

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

ข้อ ๓. นาย.....เป็นผู้มีความประพฤติดี มีสุขภาพดี และมีความตั้งใจ  
เข้าร่วมโครงการอุปสมบทถวายเป็นพระราชกุศล แต่พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง  
( ..... )  
วันที่.....เดือน.....ปี ๒๕๖๐

ลงชื่อ.....พยาน  
( ..... )  
วันที่.....เดือน.....ปี ๒๕๖๐

## คุณสมบัติของผู้เข้าร่วมโครงการ

เขียนที่ .....  
วัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....มีศรัทธาเลื่อมใสขอสมัคร  
บรรพชาอุปสมบทในพระพุทธศาสนา จึงขอมอบตัวเป็นสัทธิวิหาริก ใน.....พระอุปัชฌาย์  
และขอสังกัดอยู่ที่วัด.....ซึ่งมีพระ.....พระอุปัชฌาย์  
เป็นเจ้าของอาวาส โดยขอถวายคำปฏิญญา ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้าพเจ้าขอปฏิญญาว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติ คุณสมบัติควรแก่การบรรพชา อุปสมบท และไม่มี ลักษณะ  
ของคนต้องห้ามบรรพชา อุปสมบท ดังที่แจ้งตามรายการคุณสมบัติของข้าพเจ้าแนบท้ายใบสมัครนี้ ซึ่งเป็น  
ความจริงทุกประการ

ข้อ ๒ ข้าพเจ้าขอปฏิญญาว่า เมื่อได้บรรพชา อุปสมบทแล้ว จะเคารพนับถือเชื่อฟัง ตั้งอยู่ในโอวาท  
ของพระอุปัชฌาย์ อาจารย์ และจะประพฤติ ปฏิบัติชอบตามพระธรรมวินัย ระเบียบแบบแผนของวัด  
และคณะสงฆ์ตลอดไป ถ้าหากข้าพเจ้าละเมิดข้อปฏิญญาดังกล่าวข้างต้นแล้ว ข้าพเจ้าขอรับโทษตามควร  
แก่ความผิดทุกประการ 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.....  
มีสัณฐาน.....สีผิว.....ตำหนิ.....วิทยฐานะ.....  
อาชีพ.....ปัจจุบันมีอายุ.....ปี มีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....  
ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....

- ข้อ ๑ เป็นสุภาพชน มีความประพฤติปฏิบัติชอบ ไม่มีความประพฤติเสียหาย เช่น ดิตสุราหรือยาเสพติดให้โทษ  
เป็นต้น ไซ้หรือไม่.....
- ข้อ ๒ มีความรู้ อ่านและเขียนหนังสือไทยได้ ไซ้หรือไม่.....
- ข้อ ๓ ไม่เป็นผู้มีโทษวิบัติ ไซ้หรือไม่.....
- ข้อ ๔ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย หรือมีหนี้สินผูกพัน ไซ้หรือไม่.....
- ข้อ ๕ เป็นผู้ปราศจากบรรพชาโทษ มีร่างกายสมบูรณ์ บำเพ็ญสมณะกิจได้ : ไม่เป็นคนขราไร้ความสามารถ  
หรือทุพพลภาพพิการ ไซ้หรือไม่.....
- ข้อ ๖ มีสมณะบริวารครบถ้วน และถูกต้องตามพระธรรมวินัย ไซ้หรือไม่.....
- ข้อ ๗ เป็นผู้สามารถกล่าวคำขอบรรพชา อุปสมบท ได้ด้วยตนเองและถูกต้องไม่วิบัติ ไซ้หรือไม่.....

ลักษณะต้องห้ามบรรพชาอุปสมบท

- ข้อ ๑ เป็นคนทำความผิดหลบหนีอาญาแผ่นดิน ใช้หรือไม่.....
- ข้อ ๒ เป็นคนหลบหนีราชการ ใช้หรือไม่.....
- ข้อ ๓ เป็นคนต้องข้อหาในคดีอาญา ใช้หรือไม่.....
- ข้อ ๔ เป็นคนเคยถูกตัดสินจำคุกฐานเป็นผู้ร้ายสำคัญ ใช้หรือไม่.....
- ข้อ ๕ เป็นคนถูกห้ามอุปสมบทเด็ดขาดทางพระพุทธศาสนา ใช้หรือไม่.....
- ข้อ ๖ เป็นคนมีโรคติดต่ออันน่ารังเกียจ เช่น วัณโรคในระยะอันตราย ใช้หรือไม่.....
- ข้อ ๗ เป็นคนมีอวัยวะพิการจนไม่สามารถปฏิบัติกิจพระศาสนาได้ ใช้หรือไม่.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัครขออุปสมบท

( )

วันที่ .....เดือน.....ปี ๒๕๖๐



หมายเหตุ ผู้เข้าร่วมโครงการอุปสมบท จะต้องปฏิบัติดังต่อไปนี้

๑. จังหวัดจะรับพิจารณาเฉพาะบุคคลที่มีคุณสมบัติครบถ้วน และส่งเอกสารประกอบการสมัครครบถ้วน
๒. ปิดรับสมัครเมื่อมีผู้ส่งใบสมัครครบจำนวน ๘๙ คน หากเต็มจำนวน ๘๙ คนแล้วจะปิดรับสมัครทันที
๓. ผู้อุปสมบทจะต้องลาสิกขาตามที่โครงการกำหนด คือ วันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๐ เท่านั้น
๔. ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ ต้องให้ความร่วมมือในการนัดหมายตามวัน-เวลาต่างๆ และตรงต่อเวลา
๕. ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ ให้ทำพิธีปลงผมภาค ณ วัดใกล้บ้านให้เรียบร้อย (ก่อนวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๐๐ น.)

อื่นๆ หากมีความประสงค์ร่วมเป็นเจ้าของภัตตาหาร น้ำปานะ หรือปัจจัย สามารถแจ้งความประสงค์ได้ที่  
สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดเชียงราย โทรศัพท์ ๐ ๕๓๗๔ ๔๐๔๗, ๐๘ ๐๖๗๔ ๗๐๗๔ (วุฒิพงษ์)

#### สิ่งที่ท่านต้องเตรียม

- ผ้าไตร (สีเหลืองทอง) ๑ ไตร, บาตร ๑ ลูก, เสื้อคลุมนาค
- ยารักษาโรคประจำตัว (ถ้ามี) หรือยาสามัญประจำบ้าน
- ของใช้ส่วนตัว เช่น สบู่ แชมพู ยาสีฟัน ผ้าเช็ดตัว
- โฟนฉาย ยากันยุง ผงซักผ้า (สำหรับซักผ้าไตร) เชือกฟาง (สำหรับตากผ้าไตร)
- ชุดขาว (วันลาสิกขา)

#### สิ่งที่เตรียมให้

- ไตรรอง (ใช้สำหรับเปลี่ยน)
- เครื่องนอน ณ ไร่เชิญตะวัน

#### สิ่งที่ต้องส่งคืน

- ไตรรอง ซักเรียบร้อยแล้ว (ส่งคืนภายหลังลาสิกขา)

#### การนัดหมาย

- วันอาทิตย์ ที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๐๐ น. ปฐมนิเทศ ณ วัดพระสิงห์ พระอารามหลวง  
ให้นำผ้าไตร และบาตร มาด้วย
- วันอาทิตย์ ที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๐๐ น. ซ้อมชานาค ณ วัดพระสิงห์ พระอารามหลวง
- วันจันทร์ ที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๖.๐๐ น. รวมตัวกัน ณ บริเวณพิธี สวมชุดนาคเรียบร้อย
- ผู้ประสานงาน นายวุฒิพงษ์ ภาชนนท์ ๐๘๐-๖๗๔๗๐๗๔ และนายเกรียงไกร ใหม่คำท้าว  
๐๘๙-๙๕๕๙๕๒๑

แบบแสดงความประสงค์เป็นเจ้าภาพ

โครงการอุปสมบทถวายเป็นพระราชกุศล พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร

ระหว่างวันที่ ๑๖ - ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๐

ณ วัดพระสิงห์ พระอารามหลวง ตำบลเวียง อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

และ ณ ศูนย์วิปัสสนาสากลไร่เชิญตะวัน ตำบลห้วยสัก อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

หน่วยงาน .....

ที่อยู่ .....

โทรศัพท์/โทรสาร .....

มีความประสงค์เป็นเจ้าภาพ रुपये ๒,๐๐๐ บาท

จำนวน ..... รูป เป็นเงิน ..... บาท

ขอรับใบอนุญาตบวช โดยจัดส่งไปยังหน่วยงาน หรือ

ที่อยู่ .....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง .....

สามารถนำส่งเงินได้ที่ สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดเชียงราย ศาลากลางจังหวัด (หลังเก่า)

โทรศัพท์ ๐ ๕๓๗๔ ๔๐๔๗



- ร่างกำหนดการ -

การอุปสมบทถวายเป็นพระราชกุศล พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร  
ณ วัดพระสิงห์ พระอารามหลวง ตำบลเวียง อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย  
และ ศูนย์วิปัสสนาสากลไร่เชิญตะวัน ตำบลห้วยสัก อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย  
ระหว่างวันที่ ๑๖ - ๓๐ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๐

วันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๐ (อาทิตย์)

เวลา ๑๓.๐๐ น.

ปฐมนิเทศผู้เข้าร่วมโครงการอุปสมบทหมู่ ณ วัดพระสิงห์ พระอารามหลวง

วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๐ (อาทิตย์)

เวลา ๑๓.๐๐ น.

ซ้อมท่องคำขานนาค และคำขออุปสมบท ณ วัดพระสิงห์ พระอารามหลวง

วันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๐ (จันทร์)

เวลา ๐๘.๐๐ น.

- ส่วนราชการ พุทธศาสนิกชน และผู้เข้าพิธีอุปสมบท พร้อมกัน  
ณ วัดพระสิงห์ พระอารามหลวง

เวลา ๐๙.๐๐ น.

- พิธีเปิดและมอบผ้าไตร (ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงราย)

เวลา ๑๐.๐๐ น.

- พิธีบรรพชาสามเณร

เวลา ๑๑.๐๐ น.

- ฉันทัดดาหารเพล

เวลา ๑๒.๓๐ น.

- พิธีอุปสมบท

เวลา ๑๕.๓๐ น.

- เจ้าคณะจังหวัดเชียงรายให้โอวาทพระบวชใหม่

เวลา ๑๖.๐๐ น.

- เดินทางไปยังศูนย์วิปัสสนาสากลไร่เชิญตะวัน

วันที่ ๑๗ - ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๐

เวลา ๐๘.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. อบรมตามหลักสูตรของคณะสงฆ์ ณ ศูนย์วิปัสสนาสากลไร่เชิญตะวัน

วันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๐ (จันทร์)

เวลา ๑๓.๐๐ น.

พิธีลาสิกขา ณ ศูนย์วิปัสสนาสากลไร่เชิญตะวัน

หมายเหตุ : กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม