# **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