

## ระเบียบการรับสมัคร

### โครงการอุปสมบทถวายเป็นพระราชกุศล แต่พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช

โครงการอุปสมบทถวายเป็นพระราชกุศล แต่พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชเป็นโครงการที่เปิดโอกาสให้ชาวไทยได้แสดงความจงรักภักดี และสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณ ด้วยการบรรพชาอุปสมบท บำเพ็ญกุศลถวายเป็นพระราชกุศล แต่แต่พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช เมื่อครบกำหนดปัญญาสมวาร (50) วัน และสตมวาร (100) วัน และส่งเสริมให้ประชาชนได้มีส่วนร่วมในกิจกรรมถวายเป็นพระราชกุศล แต่พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช โดยการศึกษาและปฏิบัติธรรมตามหลักคำสอนในพระพุทธศาสนาตามแนวทางที่ถูกต้องอย่างแพร่หลาย ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินโครงการดังกล่าวเป็นไปอย่างสมพระเกียรติยศ และเป็นไปด้วยความเรียบร้อย ตามวัตถุประสงค์ จึงกำหนดระเบียบการรับสมัครไว้ ดังนี้

#### 1. คุณสมบัติทั่วไปของผู้สมัคร

- 1.1 สัญชาติไทย
- 1.2 เพศชาย อายุครบ 20 ปี บริบูรณ์ จนถึงไม่เกิน 60 ปี
- 1.3 ร่างกายสมบูรณ์ สุขภาพแข็งแรง ไม่ทุพพลภาพ
- 1.4 ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคที่สังคมรังเกียจ
- 1.5 ไม่เกี่ยวข้องกับสิ่งเสพติดทุกชนิด เช่น บุหรี่ เป็นต้น
- 1.6 เป็นบุรุษโดยสมบูรณ์ ไม่เป็นคนลักเพศ
- 1.7 สามารถท่องคำขออุปสมบท (คำขานนาค) และบทสวดตามตามที่วัดกำหนด
- 1.8 ไม่เป็นบุคคลต้องโทษ หรือหลบหนีคดี หรือเกณฑ์ทหาร
- 1.9 มีที่อยู่เป็นหลักแหล่งสามารถตรวจสอบได้ ไม่เป็นคนเร่ร่อน
- 1.10 ไม่เป็นบุคคลต้องห้ามตามหลักพระวินัย

#### 2. กำหนดการและสถานที่รับสมัคร

##### 2.1 ขอรับใบสมัครและระเบียบการ

- ส่วนกลาง : วัดพิชยญาติการาม กรุงเทพมหานคร
- ส่วนภูมิภาค : สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัด และสำนักงานเจ้าคณะจังหวัด

##### 2.2 ยื่นใบสมัคร

- ส่วนกลาง : วัดพิชยญาติการาม กรุงเทพมหานคร
- ส่วนภูมิภาค : สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัด และสำนักงานเจ้าคณะจังหวัด

##### 2.3 ฝึกซ้อมระเบียบพิธีการ เช่น คำขานนาค ระเบียบพิธีบรรพชาอุปสมบทตามวันที่กำหนด

##### 2.4 ปลงผม

- ส่วนกลาง : วันจันทร์ ที่ 16 มกราคม 2560 ณ วัดพิชยญาติการาม กรุงเทพมหานคร
- ส่วนภูมิภาค : ร่วมกันกับส่วนกลาง

## 2.5 พิธีอุปสมบท

- ส่วนกลาง : วันจันทร์ ที่ 16 มกราคม 2560 ณ วัดพิชยญาติการาม กรุงเทพมหานคร
- ส่วนภูมิภาค : วันจันทร์ ที่ 16 มกราคม 2560 ณ วัดที่เข้าร่วมโครงการทุกจังหวัดทั่วประเทศ

## 2.6 การศึกษาพระธรรมวินัย และฝึกปฏิบัติธรรม

- ส่วนกลาง : วัดพิชยญาติการาม กรุงเทพมหานคร
- ส่วนภูมิภาค : วัดหรือสำนักปฏิบัติธรรมที่เข้าร่วมโครงการทุกจังหวัดทั่วประเทศ

## 2.7 วันที่.....มกราคม 2559

พระสงฆ์ที่อุปสมบทในโครงการ และคณะสงฆ์หนกลาง จำนวน 10,000 รูป

สวดพระพุทธมนต์ถวายเป็นพระราชกุศลแด่พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช  
ณ ลานหน้าองค์พระศรีศากยทศพลญาณ ประธานพุทธมณฑลสุทรรศน์ อำเภอพุทธมณฑล  
จังหวัดนครปฐม

## 2.8 การลาสิกขา

- ส่วนกลาง : วัดพิชยญาติการาม กรุงเทพมหานคร
- ส่วนภูมิภาค : วัดหรือสำนักปฏิบัติธรรมที่เข้าร่วมโครงการทุกจังหวัดทั่วประเทศ

## 3. เอกสารประกอบการสมัคร

### 3.1 ใบสมัคร

3.2 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ บัตรประจำตัวข้าราชการ จำนวน 1 ชุด

3.3 สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ชุด

3.4 รูปถ่าย 2 นิ้ว จำนวน 1 ชุด

3.5 ใบรับรองตรวจสุขภาพ (HIV, ธารเสฟติด)

3.6 ใบรับรองแพทย์

3.7 ใบรับรองของผู้บังคับบัญชา/ผู้ปกครอง

หมายเหตุ : ผู้สมัครให้ทำสำเนาเอกสารประกอบการสมัครเก็บไว้กับตัวเอง จำนวน 1 ชุด

## 4. การขานนาค

- ส่วนกลาง : วัดพิชยญาติการาม กรุงเทพมหานคร
- ส่วนภูมิภาค : วัดหรือสำนักปฏิบัติธรรมที่เข้าร่วมโครงการทุกจังหวัดทั่วประเทศ  
ทั้งนี้ กำหนดวัน เวลา ขึ้นอยู่กับวัดจะกำหนด

## 5. สิ่งที่ต้องเตรียมตัววันปลงผม

5.1 ส่วนกลาง ณ วัดพิชยญาติการาม กรุงเทพมหานคร (วันจันทร์ที่ 16 มกราคม 2560)

5.1.1 เอกสารประกอบการสมัคร ตามข้อ 3 จำนวน 1 ชุด หรือตามที่กำหนด

5.1.2 ชุดล้างองสีขาว จำนวน 2 ชุด (เสื้อยืดแขนสั้นสีขาว + กางเกงขายาวสีขาว) เพื่อเตรียมสำหรับ

ปลงผม

5.1.3 ของใช้ประจำตัว เช่น สบู่ ยาสีฟัน ผ้าเช็ดตัว ยาประจำตัว ผ้าห่ม เป็นต้น เพื่อมาอยู่วัด 1 คืน เพื่อเตรียมตัวอุปสมบทในวันอังคาร ที่ 17 มกราคม 2560

5.2 ส่วนภูมิภาค ณ วัดสำคัญประจำจังหวัดที่เข้าร่วมโครงการทั่วประเทศ

5.2.1 เอกสารประกอบการสมัคร ตามข้อ 3 จำนวน 1 ชุด หรือตามที่กำหนด

5.2.2 ชุดล้างองสีขา จำนวน 2 ชุด (เสื้อยืดแขนสั้นสีขาว + กางเกงขายาวสีขาว) เพื่อเตรียมสำหรับ  
ปลงผม

5.2.3 ของใช้ประจำตัว เช่น สบู่ ยาสีฟัน ผ้าเช็ดตัว ยาประจำตัว ผ้าห่ม เป็นต้น เพื่อมาอยู่วัด 1 คืน (บางวัดไม่อนุญาตให้กลับบ้าน) เพื่อเตรียมตัวอุปสมบทในวันอังคาร ที่ 17 มกราคม 2560

หมายเหตุ การจัดอุปสมบทในช่วงครบสัตมวาร (100) ให้ใช้ระเบียบการนี้โดยอนุโลม



## 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 2.....อายุ.....การศึกษา.....

 มีชีวิต  ไม่มีชีวิต

ชื่อ/สกุล บุตร/ธิดา คนที่ 3.....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 เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติทั่วไปครบถ้วน 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 วัน..... อังคาร ที่..... 17..... เดือน..... มกราคม..... พ.ศ..... 2560.....

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 วัน พุธ ที่ 25 เดือน มกราคม พ.ศ. 2560 (กำหนดระยะเวลาอุปสมบท ๙ 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.....

เกี่ยวข้องกับผู้สมัครบรรพชาอุปสมบท โดยเป็น.....

ขอรับรองว่า

ข้อ ๑. ข้อความตามรายการในใบสมัครบรรพชาอุปสมบทของนาย.....

ข้างต้นนั้น เป็นจริงทุกประการ

ข้อ ๒ ถ้าปรากฏภายหลังว่า ตามรายการในใบสมัครขอบรรพชาอุปสมบทของนาย.....

.....มิได้เป็นความจริงตามที่ข้าพเจ้ารับรองไว้ หรือ เมื่อนาย.....

ได้บรรพชาอุปสมบทแล้วมิได้ปฏิบัติตามคาปฏิญาณด้วยประการใด ๆ ข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้น

ทุกประการ

ข้อ ๓. นาย.....เป็นผู้มีความประพฤติดี มีสุขภาพดี และมีความตั้งใจเข้า

ร่วมโครงการอุปสมบทถวายเป็นพระราชกุศล แต่พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

วันที่.....เดือน.....ปี.....

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

วันที่.....เดือน.....ปี.....

## คุณสมบัติของผู้เข้าร่วมโครงการ

เขียนที่.....

วัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

ข้อ ๑ ข้าพเจ้าขอปฏิญญาว่า ข้าพเจ้ามีคุณลักษณะ ควรแก่การบรรพชา อุปสมบท และไม่มี ลักษณะ ของ  
คนต้องห้ามบรรพชา อุปสมบท ดังที่แจ้งตามรายการคุณสมบัติของข้าพเจ้าแนบท้ายใบสมัครนี้ ซึ่งเป็น ความจริง  
ทุกประการ

ข้อ ๒ ข้าพเจ้าขอปฏิญญาว่า เมื่อได้บรรพชา อุปสมบทแล้ว จะเคารพนับถือเชื่อฟัง ตั้งอยู่ในโอวาทของ  
พระอุปัชฌาย์ อาจารย์ และจะประพฤติดี ปฏิบัติชอบตามพระธรรมวินัย ระเบียบแบบแผนของวัดและคณะสงฆ์  
ตลอดไป ถ้าหากข้าพเจ้าละเมิดข้อปฏิญญาดังกล่าวข้างต้นแล้ว ข้าพเจ้าขอรับโทษตามควรแก่ความผิดทุกประการ  
ขอได้โปรดอนุเคราะห์ ให้ข้าพเจ้าได้บรรพชา อุปสมบท ในพระพุทธศาสนาด้วยเถิด

### รายการคุณสมบัติ

แนบท้ายใบสมัครขออุปสมบทของ.....นามสกุล.....

มีเชื้อชาติ.....สัญชาติ.....นับถือศาสนาพุทธ ภูมิลำเนาเดิมอยู่บ้านเลขที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....เกิดวัน.....

ที่.....เดือน.....พ.ศ.....ขึ้น...../แรม.....ค่า ปี.....

บิดาชื่อ.....มารดาชื่อ.....

มีสัญฐาน.....สันทัด.....สีผิว.....ตำหนิ.....วิทยฐานะ.....

อาชีพ.....ปัจจุบันมีอายุ.....ปี มีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ข้อ ๑ เป็นสุภาพชน มีความประพฤติดีปฏิบัติชอบ ไม่มีความประพฤติเสียหาย เช่น ติดสุราหรือยาเสพติดให้

โทษ เป็นต้น

ใช่หรือไม่.....

ข้อ ๒ มีความรู้อ่านและเขียนหนังสือไทยได้

ใช่หรือไม่.....

ข้อ ๓ ไม่เป็นผู้มีทิวาวิบัติ

ใช่หรือไม่.....

ข้อ ๔ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย หรือมีหนี้สินผูกพัน

ใช่หรือไม่.....

ข้อ ๕ เป็นผู้ปราศจากบรรพชาโทษ มีร่างกายสมบูรณ์ บาเพ็ญสมณะกิจได้ : ไม่เป็นคนชราไร้ความสามารถ

หรือทุพพลภาพพิการ

ใช่หรือไม่.....

ข้อ ๖ มีสมณะบริวารครบถ้วน และถูกต้องตามพระธรรมวินัย

ใช่หรือไม่.....

ข้อ ๗ เป็นผู้สามารถกล่าวคาขอบรรพชา อุปสมบท ได้ด้วยตนเองและถูกต้องไม่วิบัติ

ใช่หรือไม่.....



### ลักษณะต้องห้ามบรรพชาอุปสมบท

- |  |                 |
|--|-----------------|
| ข้อ ๑ เป็นคนทาคความผิดหลบหนีอาญาแผ่นดิน                        | ใช่หรือไม่..... |
| ข้อ ๒ เป็นคนหลบหนีราชการ                                       | ใช่หรือไม่..... |
| ข้อ ๓ เป็นคนต้องข้อหาในคดีอาญา                                 | ใช่หรือไม่..... |
| ข้อ ๔ เป็นคนเคยถูกตัดสินจากฐานเป็นผู้ร้ายสำคัญ                 | ใช่หรือไม่..... |
| ข้อ ๕ เป็นคนถูกห้ามอุปสมบทเด็ดขาดทางพระพุทธศาสนา               | ใช่หรือไม่..... |
| ข้อ ๖ เป็นคนมีโรคติดต่ออันน่ารังเกียจ เช่น วัณโรคในระยะอันตราย | ใช่หรือไม่..... |
| ข้อ ๗ เป็นคนมีอวัยวะพิการจนไม่สามารถปฏิบัติกิจพระศาสนาได้      | ใช่หรือไม่..... |

ลงชื่อ.....ผู้สมัครขออุปสมบท

(.....)

วันที่.....เดือน.....ปี.....