

ใบสมัคร

เลขที่...../๒๕๖๗

โครงการบรรพชาอุปสมบทเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว  
เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗  
จังหวัดนครราชสีมา

ระหว่างวันเสาร์ที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ถึงวันเสาร์ที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๗ (๒๑ วัน)  
ณ วัดสมานมิตร ตำบลหนองสูงเหลื่อม อำเภอเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดนครราชสีมา

ติดรูปถ่ายสี  
หน้าตรง  
ขนาด ๒ นิ้ว  
จำนวน ๑ รูป

ส่วนที่ผู้สมัครกรอก ชื่อ ที่อยู่ ตามบัตรประชาชน (เขียนตัวบรรจงชัดเจน)

ประเภท ( ) ข้าราชการ ( ) พนักงานราชการ ( ) ภาคเอกชน ( ) ประชาชนทั่วไป

ชื่อ.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เวลา.....น. ถ้าไม่ทราบเวลาเกิด โปรดระบุ ( ) กลางวัน หรือ ( ) กลางคืน

น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม. สัญฐาน.....ตำหนิ.....หมู่โลหิต.....

การศึกษา ( ) มัธยมศึกษาตอนต้น ( ) มัธยมศึกษาตอนปลาย

( ) ปริญญาตรี ( ) ปริญญาโท

( ) ปริญญาเอก ( ) อื่น ๆ โปรดระบุ.....

ขนาดจิวร.....เมตร (ผู้สมัครไม่ต้องกรอกข้อมูล)

ชื่อ-สกุล (บิดา).....ชื่อ-สกุล (มารดา).....

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

โทรศัพท์มือถือ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

โทรศัพท์มือถือ.....

อาชีพ ( ) ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ ( ) พนักงานเอกชน ( ) รับจ้าง ( ) อื่น ๆ โปรดระบุ.....

ที่อยู่ทำงาน ชื่อสถานที่ทำงาน.....

ตำแหน่ง.....เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

โทรศัพท์มือถือ.....

เหตุผลที่เข้าร่วมโครงการฯ

.....  
.....

ข้อมูลสถานะผู้สมัคร

( ) โสด

( ) สมรส ชื่อ-สกุล (คู่สมรส) .....

อายุ.....ปี อาชีพ..... ( ) มีชีวิต ( ) ไม่มีชีวิต

( ) ไม่มีบุตร/ธิดา

( ) บุตร/ธิดา จำนวน.....คน

ชื่อ-สกุล บุตร/ธิดา คนที่ ๑ .....

อายุ.....ปี การศึกษา..... ( ) มีชีวิต ( ) ไม่มีชีวิต

ชื่อ-สกุล บุตร/ธิดา คนที่ ๒ .....

อายุ.....ปี การศึกษา..... ( ) มีชีวิต ( ) ไม่มีชีวิต

ชื่อ-สกุล บุตร/ธิดา คนที่ ๓ .....

อายุ.....ปี การศึกษา..... ( ) มีชีวิต ( ) ไม่มีชีวิต

ชื่อ-สกุล บุตร/ธิดา คนที่ ๔ .....

อายุ.....ปี การศึกษา..... ( ) มีชีวิต ( ) ไม่มีชีวิต

โรคประจำตัว.....อาหารที่แพ้หรือยาที่แพ้.....

ชื่อ-สกุล บุคคลใกล้ชิด.....เกี่ยวข้องเป็น.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะเข้าร่วมโครงการและพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบ ตลอดจนเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

หมายเหตุ คุณสมบัติผู้สมัครเข้าร่วมโครงการฯ

๑. สัญชาติไทย
๒. เพศชาย อายุครบ ๒๐ ปีบริบูรณ์ จนถึงอายุไม่เกิน ๖๕ ปี
๓. ร่างกายสมบูรณ์ สุขภาพแข็งแรง ไม่ทุพพลภาพ
๔. ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคที่สังคมรังเกียจ
๕. ไม่เกี่ยวข้องกับสิ่งเสพติดทุกชนิด
๖. ไม่มีลักษณะต้องห้ามตามพระธรรมนูญ
๗. สามารถท่องคำขออุปสมบท (คำขานนาค) และบทสวดมนต์ตามที่วัดกำหนด
๘. ไม่เป็นบุคคลต้องโทษ หรือหลบหนีคดี หรือเกณฑ์ทหาร
๙. มีที่อยู่เป็นหลักแหล่งสามารถตรวจสอบได้ ไม่เป็นคนเร่ร่อน

ส่วนของเจ้าหน้าที่

๑. ส่วนของการรับสมัคร

ได้ตรวจสอบแล้วเห็นว่า.....

๑.๑ เป็นผู้มีความสมบัติทั่วไปครบถ้วน และมีคุณสมบัติในการบรรพชาอุปสมบท

( ) ครบถ้วน ( ) ไม่ครบถ้วน ขาด.....

๑.๒ มีหลักฐานประกอบการสมัคร

( ) ข้อมูลใบสมัคร จำนวน ๑ ชุด

( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรข้าราชการ จำนวน ๑ ฉบับ

( ) สำเนาทะเบียน จำนวน ๑ ฉบับ

( ) รูปถ่ายสีหน้าตรง ขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

( ) ใบรับรองตรวจสุขภาพ (HIV และสารเสพติด) จำนวน ๑ ฉบับ

( ) ใบรับรองแพทย์ ๕ โรค จำนวน ๑ ฉบับ ประกอบด้วย

- ๑. โรคเรื้อน
- ๒. วัณโรคระยะอันตราย
- ๓. โรคยาเสพติดให้โทษ
- ๔. โรคพิษสุราเรื้อรัง
- ๕. โรคเท้าช้าง

( ) ใบรับรองของผู้บังคับบัญชา/ผู้ปกครอง จำนวน ๑ ฉบับ

( ) ไม่ครบถ้วน ขาด.....

๑.๓ ความเห็น

( ) เห็นควรรับสมัคร ( ) ไม่ควรรับสมัคร

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

๒. ส่วนของการบรรพชาอุปสมบท

วัดสมานมิตร ตำบลหนองงูเห่า อําเภอลำลูกกา จังหวัดนนทบุรี

กำหนดอุปสมบท วันอาทิตย์ที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๗

ณ พัทธสีมาวัด.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....

บรรพชา เวลา ๐๙.๐๐ น. เสร็จพิธีเวลา ๑๐.๓๐ น. โดยมี พระเทพสีมาภรณ์ เป็นพระศีลาจารย์

อุปสมบท เวลา ๑๓.๐๐ น. เสร็จพิธีเวลา ๑๖.๐๐ น. ประชุมสงฆ์ ๑๐ รูป

โดยมี .....เป็นพระอุปัชฌาย์

โดยมี .....เป็นพระกรรมวาจาจารย์

โดยมี .....เป็นพระอนุสาวนาจารย์

ฉายา : .....

คำแปล : .....

กำหนดลาสิกขา วันเสาร์ที่ ๓ เดือนสิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

## คำรับรองผู้บังคับบัญชา/ผู้ปกครอง

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

อาชีพ.....ตำแหน่ง.....

สังกัดหน่วยงาน.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....แขวง/ตำบล.....

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

โทรศัพท์.....สถานที่ติดต่อสะดวก (โปรดระบุ) ชื่อ-สกุล.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....แขวง/ตำบล.....

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

โทรศัพท์.....เกี่ยวข้องกับผู้สมัครบรรพชาอุปสมบท โดยเป็น.....

ขอรับรองไว้ต่อ ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา ดังต่อไปนี้

๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความตามรายการในใบสมัครเข้าร่วมโครงการบรรพชาอุปสมบท

เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ

๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ จังหวัดนครราชสีมา ของ.....

เป็นความจริงทุกประการ

๒. ข้าพเจ้าได้พิจารณาแล้วเห็นว่า.....

สมควรที่จะได้รับการบรรพชาอุปสมบทตามโครงการบรรพชาอุปสมบทเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว

เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗

จังหวัดนครราชสีมา ระหว่างวันเสาร์ที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ถึงวันเสาร์ที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๗ (รวม ๒๑ วัน)

ณ วัดสนามมิตร ตำบลหนองงูเหลือม อำเภอเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดนครราชสีมา นี้ได้

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

## หนังสือยินยอมให้ตรวจประวัติบุคคล

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรียน ผู้บังคับการตำรวจภูธรจังหวัดนครราชสีมา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/.....) ชื่อ.....

ชื่อกลาง(ถ้ามี).....นามสกุล.....

ชื่อเดิม(ถ้ามี).....นามสกุลเดิม(ถ้ามี).....

ชื่อ-สกุล (บิดา).....ชื่อ-สกุล (มารดา).....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....แขวง/ตำบล.....

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

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

๑. ข้าพเจ้ายินยอมให้.....

ซึ่งเป็นหน่วยงานของรัฐ สำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....แขวง/ตำบล.....

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

ซึ่งเป็นหน่วยงานที่ข้าพเจ้าขออนุญาต มีสิทธิดำเนินการใด ๆ เข้าตรวจดูข้อมูล ข่าวสารส่วนบุคคล (ประวัติ อาชญากรรม) ของข้าพเจ้าเพื่อวัตถุประสงค์เข้าร่วมโครงการบรรพชาอุปสมบทเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ จังหวัดนครราชสีมา ระหว่างวันเสาร์ที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ถึงวันเสาร์ที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๗ (รวม ๒๑ วัน) ณ วัดสมานมิตร ตำบลหนองสูงเหนือ อำเภอลำทะเมนชัย จังหวัดนครราชสีมา

๒. ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานตำรวจแห่งชาติหรือสำนักงานพิสูจน์หลักฐานตำรวจ หรือ กองทะเบียนประวัติอาชญากร ดำเนินการจัดเก็บข้อมูลของข้าพเจ้า รวมทั้งเปิดเผยข้อมูลประวัติของข้าพเจ้า แก่หน่วยงานของรัฐ เพื่อใช้ประกอบโครงการบรรพชาอุปสมบทเฉลิมพระเกียรติฯ หรือใช้ข้อมูลตามอำนาจหน้าที่ ของหน่วยงานของรัฐนั้นดำเนินการใด ๆ ที่เกี่ยวข้องได้ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้อง ร้องเรียน หรือฟ้องร้อง ทั้งในความผิดทางแพ่ง ทางอาญา และทางปกครอง

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือยินยอมฉบับนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

หมายเหตุ ๑. กรอกรายละเอียดหนังสือยินยอมฯ ให้ครบทุกช่อง (เขียนตัวบรรจง + ลายเซ็นสด)

๒. แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมเซ็นรับรองสำเนา (ลายเซ็นสด)

โดยเขียนข้อความว่า “สำหรับหนังสือยินยอมให้ตรวจประวัติบุคคลประกอบการเข้าร่วมโครงการ บรรพชาอุปสมบทเฉลิมพระเกียรติฯ จังหวัดนครราชสีมา”