ด่วนที่สุด บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักบริหารกลาง ฝ่ายบริหารทั่วไป โทร. ๐ ๒๐๑๖ ๘๘๘๘ ต่อ ๒๑๑๖

ที่ กษ ๐๔๐๑/ว ๒๗๔ **วันที่** ๔ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง เอกสารแจ้งเวียน

เรียน อธิบดีกรมตรวจบัญชีสหกรณ์
รองอธิบดีกรมตรวจบัญชีสหกรณ์
ผู้อำนวยการสำนัก ผู้อำนวยการศูนย์ และ ผู้อำนวยการกอง
ผู้อำนวยการสำนักงานตรวจบัญชีสหกรณ์ที่ ๑ - ๑๐
หัวหน้ากลุ่มตรวจสอบภายใน และ หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
หัวหน้าสำนักงานตรวจบัญชีสหกรณ์ทุกจังหวัด
ผู้อำนวยการกลุ่มและหัวหน้าฝ่ายในสังกัดสำนักบริหารกลาง

สำนักบริหารกลาง ขอส่งสำเนา ☑ หนังสือ ☐ ประกาศ ☐ ระเบียบ ☐ คำสั่ง กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักบริหารกลาง ด่วนที่สุด ที่ กษ ๐๔๐๑.๒/๕๕๘ ลงวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๗ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อบรรพชาอุปสมบทภายใต้โครงการบรรพชาอุปสมบทหมู่ เนื่องในโอกาสวันคล้ายวันสถาปนากระทรวงเกษตรและสหกรณ์ ครบ ๑๓๒ ปี

จึงเรียนมาเพื่อ ☑ **โปรดทราบ**
☐ โปรดทราบและถือปฏิบัติ
☐ โปรดทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง
☐ โปรดทราบและแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องทราบต่อไป

(นางสาวชณิญญา หิรัญสุทธิ์)
ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง

สำนักบริหารกลาง
เลขรับ ๑๕๑๗
วันที่ ๔ มี.ค. ๒๕๖๗
เวลา ๑๑.๑๑ น.

ด่วนที่สุด บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักบริหารกลาง โทร. ๔๒๑๕

ที่ กษ ๐๔๐๑.๒/ ๕๕๘ **วันที่** ๔ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อบรรพชาอุปสมบทภายใต้โครงการบรรพชาอุปสมบทหมู่ เนื่องในโอกาสวันคล้ายวันสถาปนากระทรวงเกษตรและสหกรณ์ ครบ ๑๓๒ ปี

เรียน ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง

๑. **ต้นเรื่อง**

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ ได้มีหนังสือ ที่ กษ ๐๒๐๑.๐๖/ว ๑๔๕๗ ลงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ รับสมัครบุคคลเพื่อบรรพชาอุปสมบทภายใต้โครงการบรรพชาอุปสมบทหมู่ เนื่องในโอกาสวันคล้ายวันสถาปนากระทรวงเกษตรและสหกรณ์ ครบ ๑๓๒ ปี เริ่มรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๗

๒. **ข้อเท็จจริง**

๒.๑ กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ ได้กำหนดจัดโครงการบรรพชาอุปสมบทหมู่ เนื่องในโอกาสวันคล้ายวันสถาปนากระทรวงเกษตรและสหกรณ์ ครบ ๑๓๒ ปี ระหว่างวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๗ (๑๘ วัน) ณ วัดเทพสรธรรมาราม ตำบลบ้านใหม่ อำเภอเมืองปทุมธานี จังหวัดปทุมธานี รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๒.๒ ข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำของกรมตรวจบัญชีสหกรณ์ ที่มีคุณสมบัติและเงื่อนไขตรงตามประกาศรับสมัคร และมีความประสงค์เข้าร่วมบรรพชาอุปสมบทในโครงการดังกล่าว สามารถจัดส่งข้อมูลใบสมัครที่กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักบริหารกลาง ภายในวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๗ เพื่อจัดส่งให้กองกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ต่อไป

๓. **กฎหมาย ระเบียบที่เกี่ยวข้อง** –

๔. **ข้อพิจารณา**

กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล พิจารณาแล้วเห็นควรประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรกรมตรวจบัญชีสหกรณ์ที่สนใจทราบ และเห็นควรมอบหมายฝ่ายบริหารทั่วไป สำนักบริหารกลาง แจ้งเวียนให้ทุกหน่วยงานทราบต่อไป

๕. **ข้อเสนอแนะ** –

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาวมะลิวัลย์ ขอพึ่งลาภ)
ผู้อำนวยการกลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล

- ทราบ
- แจ้งเวียน

(นางสาวชณิญญา หิรัญสุทธิ์) ๔ มี.ค. ๒๕๖๗
ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง

กรมตรวจบัญชีสหกรณ์
เลขรับ ๑๙๙๙
วันที่ ๒๙ ก.พ. ๒๕๖๗
เวลา ๑๐.๒๑ น.

ด่วนที่สุด

ที่ กษ ๐๒๐๑.๐๖/ว ๑๔๕๗

ถึง กรมตรวจบัญชีสหกรณ์

ด้วยกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ได้มีประกาศ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อบรรพชาอุปสมบท ภายใต้โครงการบรรพชาอุปสมบทหมู่ เนื่องในโอกาสวันคล้ายวันสถาปนากระทรวงเกษตรและสหกรณ์ ครบ ๑๓๒ ปี ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗ รายละเอียดตาม QR Code

กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล
เลขรับ ๑๒๖๒
วันที่ ๒๙ ก.พ. ๒๕๖๗
เวลา ๑๕.๓๖ น.

สำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์

กองกลาง
กลุ่มพระราชพิธีและกิจกรรมพิเศษ
โทร. ๐ ๒๒๘๑ ๕๙๕๕ ต่อ ๑๑๘

ประกาศกระทรวงเกษตรและสหกรณ์
เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อบรรพชาอุปสมบท ภายใต้โครงการบรรพชาอุปสมบทหมู่
เนื่องในโอกาสวันคล้ายวันสถาปนากระทรวงเกษตรและสหกรณ์ ครบ ๑๓๒ ปี

ด้วยกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ได้กำหนดจัดโครงการบรรพชาอุปสมบทหมู่ เนื่องในโอกาสวันคล้ายวันสถาปนากระทรวงเกษตรและสหกรณ์ ครบ ๑๓๒ ปี จำนวน ๗๗ รูป ระหว่างวันที่ ๓๐ มีนาคม – ๑๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗ ณ วัดเทพสรธรรมมาราม ตำบลบ้านใหม่ อำเภอเมืองปทุมธานี จังหวัดปทุมธานี

กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ได้กำหนดคุณสมบัติของผู้สมัครต้องเป็นข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ และเจ้าหน้าที่องค์การมหาชนของหน่วยงานในสังกัดหรือภายใต้การกำกับดูแลของกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ รายละเอียด ดังนี้

๑. คุณสมบัติทั่วไปของผู้สมัคร

๑) สัญชาติไทย
๒) เพศชาย อายุครบ ๒๐ ปีบริบูรณ์ ขึ้นไป
๓) ร่างกายสมบูรณ์ สุขภาพแข็งแรง ไม่ทุพพลภาพ
๔) ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคที่สังคมรังเกียจ
๕) ไม่เกี่ยวข้องกับสิ่งเสพติดทุกชนิด
๖) ไม่เป็นบุคคลซึ่งมีลักษณะต้องห้ามตามหลักพระธรรมวินัย
๗) สามารถท่องคำขออุปสมบท (คำขานนาค) และบทสวดตามที่วัดกำหนด
๘) ไม่เป็นบุคคลต้องโทษ หรือหลบหนีคดี หรือเกณฑ์ทหาร
๙) มีที่อยู่เป็นหลักแหล่งสามารถตรวจสอบได้ ไม่เป็นคนเร่ร่อน

๒. เงื่อนไขการบรรพชาอุปสมบท

๑) กรณีเป็นข้าราชการ ลูกจ้างประจำ และพนักงานราชการ ต้องขอลาอุปสมบทตามระเบียบว่าด้วยการลาอุปสมบทของทางราชการ ได้แก่

๑.๑) จะต้องรับราชการมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑๒ เดือน
๑.๒) กรณีไม่เคยลาอุปสมบทมาก่อนจะมีสิทธิได้รับเงินเดือนระหว่างลาอุปสมบท
๑.๓) กรณีเคยลาอุปสมบทมาแล้ว จะไม่มีสิทธิได้รับเงินเดือนระหว่างการลาอุปสมบท

๒) สำหรับพนักงานรัฐวิสาหกิจ และองค์การมหาชน ต้องขอลาอุปสมบทตามระเบียบว่าด้วยการลาอุปสมบทของหน่วยงานนั้น ๆ

๓. เอกสารประกอบการสมัคร

๑) ใบสมัคร
๒) ใบลาอุปสมบท
๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรข้าราชการ หรือ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ จำนวน ๑ ชุด พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
๔) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
๕) รูปถ่าย ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
๖) ใบรับรองของผู้บังคับบัญชา/ผู้ปกครอง
๗) ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลเท่านั้น (HIV , สารเสพติด)

๔. วิธีการ...

๔. วิธีการรับสมัคร

สมัครผ่านส่วนราชการ หรือหน่วยงานต้นสังกัดพิจารณาส่งบุคคลเข้าร่วมบรรพชาอุปสมบทมาที่กองกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ เลขที่ ๓ ถนนราชดำเนินนอก แขวงบ้านพานถม เขตพระนคร กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๐๐ ในวันและเวลาราชการ ในกรณีจัดส่งเอกสารทางไปรษณีย์ให้ถือวันประทับตราไปรษณีย์จากต้นทางที่จัดส่งเอกสารเป็นหลัก

อนึ่ง สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๒๘๑ ๕๙๕๕ ต่อ ๑๑๘ ในวันและเวลาราชการ

๕. ระยะเวลาการสมัคร

เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ – ๑๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายประยูร อินสกุล)
ปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์

เลขที่...../๒๕๖๗

ใบสมัคร
โครงการบรรพชาอุปสมบทหมู่
เนื่องในโอกาสวันคล้ายวันสถาปนากระทรวงเกษตรและสหกรณ์ ครบ ๑๓๒ ปี

ติดรูปถ่ายสี
หน้าตรง
ขนาด ๒ นิ้ว
จำนวน ๑ รูป

ส่วนที่ผู้สมัครกรอก ชื่อ ที่อยู่ ตามบัตรประชาชน (เขียนตัวบรรจงชัดเจน)

สมัครที่จังหวัด .....

ประเภท ☐ พนักงานของรัฐ ☐ ภาคเอกชน ☐ ประชาชนทั่วไป

ชื่อ ..... นามสกุล .....

ชื่อเล่น ..... อายุ ..... ปี

เลขประจำตัวประชาชน ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

เกิดวัน ..... ที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ..... เวลา .....

ถ้าไม่ทราบเวลาเกิด โปรดระบุ กลางวัน หรือ กลางคืน .....

น้ำหนัก ..... กก. ส่วนสูง ..... ซม.

สัณฐาน ..... ตำหนิ ..... หมู่โลหิต .....

การศึกษา ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น ☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย
☐ ปริญญาตรี ☐ ปริญญาโท
☐ ปริญญาเอก ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ .....

ขนาดจีวร ..... เมตร (ผู้สมัครไม่ต้องกรอกข้อมูล)

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 .....

ที่อยู่ที่ทำงาน ชื่อสถานที่ทำงาน ..... ตำแหน่ง .....

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

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

เหตุผลที่เข้าร่วมโครงการ

.....

.....

.....

ข้อมูลสถานะผู้สมัคร

☐ โสด

☐ สมรส ชื่อ/สกุล คู่สมรส ..... อายุ ..... อาชีพ .....

☐ มีชีวิต ☐ ไม่มีชีวิต

☐ ไม่มีบุตร/ธิดา

☐ มีบุตร/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 หรือ ยาที่แพ้ .....

ชื่อ/สกุล บุคคลใกล้ชิด ..... เกี่ยวข้องเป็น .....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเข้าร่วมโครงการ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบ ตลอดจนเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ

ลงชื่อ .....

(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ส่วนของเจ้าหน้าที่

๑. ส่วนของการรับสมัคร

ได้ตรวจสอบแล้วเห็นว่า .....

๑.๑ เป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปครบถ้วน และมีคุณสมบัติในการบรรพชาอุปสมบท

☐ ครบถ้วน ☐ ไม่ครบถ้วน ขาด .....

๑.๒ มีหลักฐานประกอบการสมัคร

☐ ใบสมัคร

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรข้าราชการ หรือ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ จำนวน ๑ ชุด พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

☐ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

☐ รูปถ่าย ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

☐ ใบรับรองของผู้บังคับบัญชา/ผู้ปกครอง

☐ ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลเท่านั้น (HIV , สารเสพติด)

☐ ไม่ครบถ้วน ขาด .....

๑.๓ ความเห็น

☐ เห็นควรรับสมัคร ☐ ไม่เห็นควรรับสมัคร

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

๒. ส่วนของการบรรพชาอุปสมบท

วัด ..... จังหวัด .....

กำหนดอุปสมบท .....

ณ พัทธสีมาวัด ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

บรรพชา เวลา ..... น. เสร็จพิธี เวลา ..... น. โดยมี ..... เป็นพระศีลาจารย์

อุปสมบท เวลา ..... น. เสร็จพิธี เวลา ..... น. ประชุมสงฆ์ ..... รูป

โดยมี ..... เป็นพระอุปัชฌาย์

มีพระ ..... เป็นพระกรรมวาจาจารย์

มีพระ ..... เป็นพระอนุสาวนาจารย์

ฉายา .....

คำแปล .....

กำหนดวันลาสิกขา .....