



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักบริหารกลาง ฝ่ายบริหารทั่วไป โทร. ๐ ๒๖๒๘ ๕๒๔๐ - ๕๙ ต่อ ๒๑๑๖

ที่ กษ ๐๔๐๑/ว ๑๑๓๖

วันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๐

เรื่อง เอกสารแจ้งเวียน

เรียน อธิบดีกรมตรวจบัญชีสหกรณ์
รองอธิบดีกรมตรวจบัญชีสหกรณ์
ผู้เชี่ยวชาญกรมตรวจบัญชีสหกรณ์
ผู้อำนวยการสำนัก , ผู้อำนวยการการศูนย์ และ ผู้อำนวยการกอง
หัวหน้ากลุ่มตรวจสอบภายใน
หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
ผู้อำนวยการสำนักงานตรวจบัญชีสหกรณ์ที่ ๑ - ๑๐
ผู้เชี่ยวชาญสำนักงานตรวจบัญชีสหกรณ์ที่ ๑ - ๑๐
หัวหน้าสำนักงานตรวจบัญชีสหกรณ์ทุกจังหวัด
ผู้อำนวยการกลุ่มและหัวหน้าฝ่ายในสังกัดสำนักบริหารกลาง

สำนักบริหารกลาง ขอส่งสำเนา หนังสือ ประกาศ ระเบียบ คำสั่ง
กรมฝนหลวงและการบินเกษตร ด่วนที่สุด ที่ กษ ๒๘๐๑/ว ๒๕๖๙ ลงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๐ เรื่อง ขอเชิญสมัคร
เข้าร่วมโครงการอุปสมบทหมู่ถวายเป็นพระราชกุศล พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช จำนวน ๕๙ รูป

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดทราบ
 โปรดทราบและถือปฏิบัติ
 โปรดทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง
 โปรดทราบและแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องทราบ

(นายบุญเลิศ ใจดี)

ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง



ด่วนที่สุด บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กรมฝนหลวงและการบินเกษตร โทร. ๐ ๒๑๐๙ ๕๑๐๐ - ๑๘ ต่อ ๗๗๒

ที่ กษ ๒๕๐๑/ว ๒๕๖๙ วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญสมัครเข้าร่วมโครงการอุปสมบทหมู่ถวายเป็นพระราชกุศล พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช
จำนวน ๕๙ รูป

เรียน อธิบดีกรมตรวจบัญชีสหกรณ์

ด้วยกรมฝนหลวงและการบินเกษตร เรียนเชิญสมัครเข้าร่วมโครงการอุปสมบทหมู่ถวายเป็นพระราชกุศล พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช เนื่องในพระราชพิธีถวายพระเพลิงพระบรมศพ และในโอกาสที่กรมฝนหลวงและการบินเกษตร ครบรอบวันคล้ายวันสถาปนา ๕ รอบ จำนวน ๕๙ รูป ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ ณ วัดใหม่ศรีรามเย็น อำเภอเชียงของ จังหวัดเชียงราย โดยดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ www.royalrain.go.th/royalrain/contents/view/๑๖๕๘ สามารถส่งใบสมัครภายในวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๐ รายละเอียดตามหนังสือที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ทั้งนี้ เห็นสมควรแจ้งเวียนทุกหน่วยงานในสังกัดทราบ หากประสงค์เข้าร่วมโครงการฯ ขอให้แจ้งโดยตรงต่อไป

(นายบุญเลิศ ใจดี)

ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง

ดำเนินการตามเสนอ

๒๐ ก.ย. ๒๕๖๐

(นางสาววิภา เจริญศิริสุนทร)

รองอธิบดีกรมตรวจบัญชีสหกรณ์ ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมตรวจบัญชีสหกรณ์



ส่วนที่ ๑๕

บันทึกข้อความ

กรมตรวจบัญชีสหกรณ์
เลขที่รับ ๑๐๙๐๕
วันที่ ๑๙ ก.ย. ๒๕๖๐
เวลา ๑๐.๕๙

ส่วนราชการ กรมฝนหลวงและการบินเกษตร โทร. ๐ ๒๑๐๙ ๕๑๐๐ - ๑๘ ต่อ ๗๗๒

ที่ กษ ๒๘๐๑/ ๑๒๕๖๕ วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญสมัครเข้าร่วมโครงการอุปสมบทหมู่ถวายเป็นพระราชกุศลพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช
จำนวน ๕๙ รูป

เรียน อธิบดีกรมตรวจบัญชีสหกรณ์

ด้วยกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ โดยกรมฝนหลวงและการบินเกษตร ได้จัดทำโครงการอุปสมบทหมู่ปฏิบัติเจริญภาวนา ถวายเป็นพระราชกุศลพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช เนื่องในพระราชพิธีถวายพระเพลิงพระบรมศพ วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๐ และในโอกาสที่กรมฝนหลวงและการบินเกษตร ครบรอบวันคล้ายวันสถาปนา ๕ รอบ จำนวน ๕๙ รูป ระหว่างวันที่ ๒๐-๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ ณ วัดใหม่ศรีรามเย็น อำเภอเชียงของ จังหวัดเชียงราย

กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ โดยกรมฝนหลวงและการบินเกษตร ขอเรียนเชิญข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ พนักงานของรัฐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ สังกัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ สมัครเข้าร่วมโครงการดังกล่าว สามารถดาวน์โหลดใบสมัคร www.royalrain.go.th/royalrain/contents/view/1658 โดยส่งใบสมัครได้ที่ นางสุปราณี ศรีเจริญโชติ หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป สำนักงานเลขานุการกรม กรมฝนหลวงและการบินเกษตร ภายในวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๐ หมายเลขโทรสาร ๐ ๒๑๐๙ ๕๑๐๐-๑๘ ต่อ ๗๗๑ หรือ ๐๙๑-๗๗๔๑๔๕๑ รายละเอียดตามที่แนบมาพร้อมนี้ ทั้งนี้

๑. ผู้เข้าร่วมโครงการจะต้องลาตามระเบียบราชการ ในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ เนื่องจากมีได้อยู่ในระยะเวลาที่คณะรัฐมนตรีกำหนด (๑๖-๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๐)
๒. การพิจารณาผู้เข้าร่วมโครงการจะพิจารณาตามความครบถ้วนของคุณสมบัติในใบสมัคร และตามลำดับเลขที่ใบสมัคร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์โครงการอุปสมบทหมู่ถวายเป็นพระราชกุศลดังกล่าว

(นายสุรสิทธิ์ กิตติมณฑล)

อธิบดีกรมฝนหลวงและการบินเกษตร



กำหนดการ

โครงการอุปสมบทหมู่ ปฏิบัติเจริญภาวนา เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลแด่พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช เนื่องในพระราชพิธีถวายพระเพลิงพระบรมศพ ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ ณ วัดใหม่ศรีรามเย็น อำเภอเชียงของ จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๐

- เวลา ๑๐.๐๐ น. - ผู้เข้าร่วมโครงการลงทะเบียนพร้อมกันที่กรมฝนหลวงและการบินเกษตร
- ออกเดินทางไปวัดใหม่ศรีรามเย็น อำเภอเชียงของ จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๐

- เวลา ๐๙.๐๐ น. - ผู้เข้าร่วมโครงการอุปสมบททุกท่าน พร้อมกันลงทะเบียน ณ วัดใหม่ศรีรามเย็น
ปฐมนิเทศ ช่อมพิธีการต่าง ๆ

วันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๐ (วันประกอบพิธีอุปสมบท)

- เวลา ๐๗.๐๐ น. - รับประทานอาหารเช้า
เวลา ๐๗.๓๐ น. - ผู้เข้ารับการอุปสมบทเข้ารายงานตัว
- ประธานในพิธีจุดธูปเทียน บูชาพระรัตนตรัย
- ผู้แทนกล่าวรายงาน
- ร่วมร้องเพลงสรรเสริญพระบารมี
- ประธาน แยกผู้มีเกียรติ ญาติปลงศพขนาด พระสงฆ์เจริญพุทธมนต์
- พระสงฆ์/สามเณรช่วยในการปลงศพ ผู้บวชอาบน้ำเปลี่ยนชุดขาว
- พิธีบายศรี สู่ขวัญนาค
เวลา ๑๑.๓๐ น. - ถวายเพล พระสงฆ์ และสามเณร
เวลา ๑๒.๐๐ น. - พักรับประทานอาหารกลางวัน และชมขบวนอัญเชิญผ้าไตร
เวลา ๑๓.๐๐ น. - กล่าวสัมโมทนียกถา โดยพระอาจารย์เอกชัย สิริญาโณ เกี่ยวกับอานิสงส์ของการอุปสมบท
ทำพิธีขอโหสิกรรมต่อบิดามารดาและผู้มีพระคุณ
เวลา ๑๔.๐๐ น. - ประกอบพิธีบรรพชา
เวลา ๑๕.๐๐ น. - ผู้เข้าร่วมโครงการเดินทางไปยังวัดต่าง ๆ ๔ แห่ง เพื่อเข้าอุโบสถประกอบพิธีอุปสมบท
เวลา ๑๗.๐๐ น. - เสร็จพิธีการต่าง ๆ

วันที่ ๒๓ ตุลาคม ๒๕๖๐

- เวลา ๐๗.๐๐ น. - ตักบาตรพระใหม่ ณ สวนแห่งธรรม วัดใหม่ศรีรามเย็น

วันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๐

- เวลา ๐๗.๐๐ น. - ศึกษาดูงาน ณ พิพิธภัณฑ์ห่อฝิ่น หอแรงบันดาลใจ พระตำหนักตอยตุง
ฟังธรรมะบรรยาย จากอาจารย์เฉลิมชัย โฆษิตพิพัฒน์ ณ วัดร่องขุ่น

วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐

- เวลา ๐๙.๐๐ น. - ประกอบพิธีลาสิกขา

หมายเหตุ

๑. การรับสมัครกรมฝนหลวงและการบินเกษตร จะทำการตรวจสอบคุณสมบัติ หากครบถ้วน จะเรียงลำดับตามเลขที่ใบสมัคร หากครบลำดับที่ ๕๙ ตามโครงการจะปิดการรับสมัคร
๒. ตามมติ ครม. ให้สิ้นสุดโครงการวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๐ แต่ทางวัดได้ฤกษ์ลาสิกขา วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ ดังนั้น ผู้บวชต้องลาตามระเบียบราชการอีก ๑ วัน คือวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐
๓. การเดินทางไปเข้าร่วมอุปสมบทให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัด

ใบสมัคร

โครงการบรรพชาอุปสมบทหมู่เพื่อถวายเป็นพระราชาคณะ พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร

ส่วนที่ผู้สมัครกรอก ชื่อ ที่อยู่ ตามบัตรประชาชน (เขียนตัวบรรจงชัดเจน)

สมัครที่จังหวัด

ประเภท ข้าราชการ/พนักงานของรัฐ ภาคเอกชน ประชาชนทั่วไป

ชื่อ นามสกุล.....

ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน

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

ถ้าไม่ทราบ โปรดระบุ(เวลาเกิด ถ้าไม่ทราบให้ระบุ กลางวัน หรือ กลางคืน)

น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม.

สัญฐานตำแหน่ง..... หมู่โลหิต

การศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย

ปริญญาตรี ปริญญาโท

ปริญญาเอก อื่น ๆ โปรดระบุ

ขนาดจีวร 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 คู่สมรสอายุ.....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.....

(.....)

วันที่เดือน.....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 มีพิธีที่ ๒๒ 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 :.....

กำหนดคลาสสิกฯ วันอังคารที่ ๓๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ (กำหนดระยะเวลาอุปสมบท ๑๐ 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
เป็นเจ้าของวาส โดยขอถวายคำปฏิญาณ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้าพเจ้าขอปฏิญาณว่า ข้าพเจ้ามีคุณลักษณะ ควรแก่การบรรพชา อุปสมบท และไม่มี ลักษณะ
ของคนต้องห้ามบรรพชา อุปสมบท ดังที่แจ้งตามรายการคุณสมบัติของข้าพเจ้าแนบท้ายใบสมัครนี้ ซึ่งเป็น
ความจริงทุกประการ

ข้อ ๒ ข้าพเจ้าขอปฏิญาณว่า เมื่อได้บรรพชา อุปสมบทแล้ว จะเคารพนับถือเชื่อฟัง ตั้งอยู่ในโอวาท
ของพระอุปัชฌาย์ อาจารย์ และจะประพฤติ ปฏิบัติชอบตามพระธรรมวินัย ระเบียบแบบแผนของวัด
และคณะสงฆ์ตลอดไป ถ้าหากข้าพเจ้าละเมิดข้อปฏิญาณดังกล่าวข้างต้นแล้ว ข้าพเจ้าขอรับโทษตามควร
แก่ความผิดทุกประการ ขอได้โปรดอนุเคราะห์ ให้ข้าพเจ้าได้บรรพชา อุปสมบท ในพระพุทธศาสนาด้วยเถิด

รายการคุณสมบัติ

แนบท้ายใบสมัครขออุปสมบทของ.....นามสกุล.....
มีเชื้อชาติ..... สัญชาติ..... นับถือศาสนาพุทธ ภูมิลำเนาเดิมอยู่บ้านเลขที่..... ตำบล
.....อำเภอ..... จังหวัด..... เกิดวัน.....
ที่.....เดือน..... พ.ศ. ชั้น..... / แรม..... ค่ำ ปี
บิดาชื่อ..... มารดาชื่อ.....
มีสถาน..... สีมิว..... ตาหนิ..... วิทยฐานะ.....
อาชีพ..... ปัจจุบันมีอายุ..... ปี มีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต..... จังหวัด.....

- ข้อ ๑ เป็นสุภาพชน มีความประพฤติดีปฏิบัติชอบ ไม่มีความประพฤติเสียหาย เช่น ดิตสุราหรือยาเสพติดให้โทษ
เป็นต้น ใช่หรือไม่.....
- ข้อ ๒ มีความรู้อ่านและเขียนหนังสือไทยได้ ใช่หรือไม่.....
- ข้อ ๓ ไม่เป็นผู้มีโทษวิบัติ ใช่หรือไม่.....
- ข้อ ๔ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย หรือมีหนี้สินผูกพัน ใช่หรือไม่.....
- ข้อ ๕ เป็นผู้ปราศจากบรรพชาโทษ มีร่างกายสมบูรณ์ บำเพ็ญสมณะกิจได้ : ไม่เป็นคนชราไร้ความสามารถ
หรือทุพพลภาพพิการ ใช่หรือไม่.....
- ข้อ ๖ มีสมณะบริวารครบถ้วน และถูกต้องตามพระธรรมวินัย ใช่หรือไม่.....
- ข้อ ๗ เป็นผู้สามารถกล่าวคำขอบรรพชา อุปสมบท ได้ด้วยตนเองและถูกต้องไม่วิบัติ ใช่หรือไม่.....

ลักษณะต้องห้ามบรรพชาอุปสมบท

- | | |
|--|-----------------|
| ข้อ ๑ เป็นคนทำความผิดหลบหนีอาญาแผ่นดิน | ใช่หรือไม่..... |
| ข้อ ๒ เป็นคนหลบหนีราชการ | ใช่หรือไม่..... |
| ข้อ ๓ เป็นคนต้องข้อหาในคดีอาญา | ใช่หรือไม่..... |
| ข้อ ๔ เป็นคนเคยถูกตัดสิทธิฐานเป็นผู้ร้ายสำคัญ | ใช่หรือไม่..... |
| ข้อ ๕ เป็นคนถูกห้ามอุปสมบทเด็ดขาดทางพระพุทธศาสนา | ใช่หรือไม่..... |
| ข้อ ๖ เป็นคนมีโรคติดต่ออันน่ารังเกียจ เช่น วัณโรคในระยะอันตราย | ใช่หรือไม่..... |
| ข้อ ๗ เป็นคนมีอวัยวะพิการพิการจนไม่สามารถปฏิบัติกิจพระศาสนาได้ | ใช่หรือไม่..... |

ลงชื่อ.....ผู้สมัครขออุปสมบท
(.....)
วันที่เดือน.....ปี ๒๕๖๐