

ใบสมัครขอบรรพชาอุปสมบท



ข้อมูลผู้สมัครบรรพชาอุปสมบท (กรุณารอกรายละเอียดให้ครบทุกช่อง)

ชื่อ.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....

เลขประจำตัวประชาชน ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐ เกิดวัน.....ที่.....

เดือน.....พ.ศ.....ปี.....เวลา.....(เวลาเกิด ถ้าไม่ทราบ ให้ระบุ กลางวัน หรือ กลางคืน)

สีผิว.....น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร อายุ.....ปี.....เดือน.....

ตำหนิ.....หมู่โลหิต.....

การศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น ☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย

☐ ปริญญาตรี ☐ ปริญญาโท ☐ ปริญญาเอก

อื่นๆ โปรดระบุ.....

ชื่อ - สกุล บิดา.....ชื่อ - สกุล มารดา.....ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่.....

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

รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....มือถือ.....

อาชีพ ☐ ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ ☐ พนักงานเอกชน ☐ รับจ้าง ☐ อื่นๆ ระบุ.....

สถานที่ทำงาน.....ตำแหน่ง.....เลขที่.....ซอย.....ถนน.....

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

หมายเลขโทรศัพท์.....

ข้อมูลสถานะผู้สมัคร

☐ โสด ☐ สมรส ชื่อ - สกุล คู่สมรส.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

☐ ไม่มีบุตร ☐ มีบุตร / ธิดา จำนวน.....คน

โรคประจำตัว ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุโรค.....อาหารที่แพ้ หรือยาที่แพ้.....

ชื่อ - สกุล บุคคลที่ใกล้ชิดที่สามารถติดต่อได้.....เกี่ยวข้องเป็น.....

หมายเลขที่ติดต่อได้สะดวก.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำปฏิญญาของผู้สมัครบรรพชาอุปสมบท

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....มีความเลื่อมใสขอสมัครบรรพชาอุปสมบท
ในพระพุทธศาสนา จึงขอมอบตัวเป็นสัทธิวิหาริกใน.....พระอุปัชฌาย์
และขอสังกัดอยู่ที่วัด.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
ซึ่งมี.....เป็นเจ้าอาวาส

โดยคำขอปฏิญญาดังต่อไปนี้

- ข้อ ๑ ข้าพเจ้าขอปฏิญญาว่า ข้าพเจ้ามีคุณลักษณะ ควรแก่การบรรพชาอุปสมบท และไม่มีลักษณะของคน
ต้องห้ามบรรพชาอุปสมบท ดังที่แจ้งตามรายการคุณสมบัติของข้าพเจ้าแนบท้ายใบสมัครนี้
ซึ่งเป็นความจริงทุกประการ
- ข้อ ๒ ข้าพเจ้าขอปฏิญญาว่า เมื่อได้บรรพชาอุปสมบทแล้ว จะเคร่งครัดถือเชื่อฟัง ตั้งอยู่ในโอวาทของ
พระอุปัชฌาย์ อาจารย์ และจะประพฤติปฏิบัติชอบตามพระธรรมวินัย ระเบียบแบบแผนของ
วัดและคณะสงฆ์ตลอดไป ถ้าหากข้าพเจ้าละเมิดข้อปฏิญญาดังกล่าวข้างต้นแล้ว ข้าพเจ้าขอรับโทษ
ตามควรแก่ความผิดทุกประการ ขอได้โปรดอนุเคราะห์ข้าพเจ้าได้บรรพชาอุปสมบท
ในพระพุทธศาสนาด้วยเถิด

รายการการคุณสมบัติแนบท้ายใบสมัคร

- ข้อ ๑ เป็นสุภาพชน มีความประพฤติดี ปฏิบัติชอบ ไม่มีความประพฤติเสียหาย เช่น ติดสุรา
หรือยาเสพติดให้โทษ เป็นต้น ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่
- ข้อ ๒ มีความรู้ อ่านเขียนหนังสือไทยได้ ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่
- ข้อ ๓ ไม่เป็นผู้มีทิวาวัณ ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่
- ข้อ ๔ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย หรือมีหนี้สินผู้พัน ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่
- ข้อ ๕ เป็นผู้ปราศจากบรรพชาโทษ มีร่างกายสมบูรณ์ บำเพ็ญสมณะกิจได้
ไม่เป็นคนชราไร้ความสามารถ หรือทุพพลภาพพิการ ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่
- ข้อ ๖ มีสมณะบริวารครบถ้วน และถูกต้องตามพระธรรมวินัย ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่
- ข้อ ๗ เป็นผู้สามารถกล่าวคำขอบรรพชา อุปสมบท ได้ด้วยตนเองและถูกต้องไม่วัณ ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่

ลักษณะต้องห้ามบรรพชาอุปสมบท

- ข้อ ๑ เป็นคนทำผิดหลบหนีอาญาแผ่นดิน ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่
- ข้อ ๒ เป็นคนหลบหนีราชการ ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่

- | | |
|---|--|
| ข้อ ๓ เป็นคนต้องหาในคดีอาญา | ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่ |
| ข้อ ๔ เป็นคนเคยถูกตัดสินจำคุกฐานเป็นผู้ร้ายสำคัญ | ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่ |
| ข้อ ๕ เป็นคนถูกห้ามบรรพชาอุปสมบทเด็ดขาดทางพระพุทธศาสนา | ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่ |
| ข้อ ๖ เป็นคนมีโรคติดต่อนำรังเกียจ | ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่ |
| ข้อ ๗ เป็นคนมีอวัยวะพิการไม่สามารถปฏิบัติกิจพระศาสนาได้ | ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่ |

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนเจ้าหน้าที่ (ผู้รับสมัคร)

ได้ตรวจสอบเห็นแล้วว่า.....เป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปและมีคุณสมบัติในการบรรพชาอุปสมบท

☐ ครบถ้วน ☐ ไม่ครบถ้วน ขาด.....

มีหลักฐานประกอบการสมัคร

- ☐ ใบสมัครที่กรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว
- ☐ สำเนาประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวอื่นที่ส่วนราชการออกให้ จำนวน ๑ ฉบับ
- ☐ ใบรับรองตรวจสุขภาพ (HIV , สารเสพติด) (จากโรงพยาบาล)
- ☐ ใบรับรองแพทย์ (จากโรงพยาบาล)
- ☐ ใบรับรองของผู้สมัคร
 - กรณีข้าราชการ หรือพนักงานรัฐวิสาหกิจลาบวชให้ผู้บังคับบัญชารับรอง
 - กรณีประชาชนทั่วไป ให้ข้าราชการระดับ ๓ ขึ้นไป
 - หรือ กำหนด ผู้ใหญ่บ้านในท้องที่ ยกเว้นการเมืองท้องถิ่น

ความคิดเห็น

☐ เห็นควรรับสมัคร ☐ ไม่ควรรับสมัคร

ได้รับฉายาจากพระอุปัชฌาย์ว่า.....แปลว่า.....ประชุมสงฆ์.....รูป

สำเร็จญาติ ๓ เวลา.....น. โดยมี.....พระอุปัชฌาย์

พระกรรมวาจารย์.....พระอนุสาวนาจารย์.....

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ใบรับรองผู้สมัครขอบรรพชาอุปสมบท

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....อายุ.....ปี ตำแหน่งหน้าที่.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
โทร.....

เกี่ยวข้องกับผู้สมัครบรรพชาอุปสมบทโดยเป็น.....

ขอถวายคำรับรองไว้แต่.....พระอุปัชฌาย์ และ.....

เจ้าอาวาสวัด.....ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้าพเจ้ารับรองว่า ตามรายการใบใบสมัครขอบรรพชาอุปสมบทของ.....ข้างต้นนี้
เป็นความจริงทุกประการ

ข้อ ๒ ถ้าปรากฏภายหลังว่า ตามรายการในใบสมัครขอบรรพชาอุปสมบทของ.....
ไม่เป็นความจริง หรือ เมื่อ.....ได้บรรพชาอุปสมบทแล้วมิได้ปฏิบัติตาม
คำปณิญาด้วยประการใดๆ ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบและแก้ไขในความเสียหายนั้นๆ ทุกประการ

ข้าพเจ้าเข้าใจความข้างต้นนี้ตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ดังนี้

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

คำรับรองของเจ้าหน้าที่ตำรวจ

(เว้นแต่ข้าราชการลาบวช)

ได้ตรวจแล้วปรากฏว่า ผู้ขอบรรพชาอุปสมบทนี้ ไม่มีคดีเกี่ยวข้อง ต้องห้ามในการบรรพชาอุปสมบท โดยทางราชการ
แต่อย่างใด

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....