

ใบสมัคร



โครงการบรรพชาอุปสมบท ๙๙ รูป ถวายเป็นพระราชกุศล
พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร
ณ สำนักปฏิบัติธรรมประจำจังหวัดปราจีนบุรี แห่งที่ ๕
(วัดป่ามะไฟ ตำบลโคกไม้ลาย อำเภอมือง จังหวัดปราจีนบุรี)
วันเสาร์ที่ ๒๔ พฤศจิกายน ถึง วันอาทิตย์ที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๑



ข้าพเจ้าชื่อ นามสกุล อายุ ปี
เกิดเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. ปี
มีสัญชาติ สีเนื้อ ตำหนิ
วุฒิการศึกษา อาชีพ
ชื่อบิดา ชื่อมารดา
อยู่บ้านเลขที่ หมู่ ถนน ซอย
ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
เลขที่บัตรประชาชน ออกที่
บุคคลที่สามารถติดต่อได้
.....
.....

ผู้สมัครบรรพชาอุปสมบทต้องไม่มีลักษณะดังต่อไปนี้

๑. ไม่ติดยาเสพติดให้โทษผิดกฎหมาย เช่น เฮโรอีน มอฟิน ยาบ้า ยาอี กัญชา ฯลฯ
๒. ไม่เป็นโรคพิษสุราเรื้อรัง
๓. ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง เช่น เอชไอวี วัณโรค ฯลฯ
๔. ไม่ทุพพลภาพ พิการ ตามบัญญัติทางพระพุทธศาสนา
๕. ไม่อยู่ในระหว่างพิจารณาคดีหรือหลบหนีโทษทางอาญา

การบรรพชาอุปสมบทในครั้งนี้ ผู้อุปสมบทไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น

แนบสำเนาบัตรประชาชนพร้อมลงชื่อรับรองมาพร้อมใบสมัคร
ตรวจปัสสาวะและแอลกอฮอล์ ในวันรายงานตัว