

ใบสมัคร

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

ข้าพเจ้าชื่อ นามสกุล อายุ ปี
เกิดเมื่อวันที่ ที่ เดือน พ.ศ. ปี
มีสัญชาติ สีเนื้อ ตา
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 เอ็ดส์ วัณโรค ฯลฯ
๔. ไม่ทุพพลภาพ พิกัด ตามบัญญัติทางพระพุทธศาสนา
๕. ไม่อยู่ในระหว่างพิจารณาคดีหรือหลบหนีโทษทางอาญา

การบรรพชาอุปสมบทในครั้งนี้ ผู้อุปสมบทไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆทั้งสิ้น

แนบสำเนาบัตรประชาชนพร้อมลงชื่อรับรองมาพร้อมใบสมัคร
ตรวจปัสสาวะและแอลกอฮอล์ในวันรายงานตัว