

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการบรรพชา อุปสมบทหมู่ 89 รูป ถวายเป็นพระราชกุศล
เนื่องในพระราชพิธีออกพระเมรุมาศของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวในพระบรมโกศ
ระหว่างวันที่ 22 – 28 ตุลาคม 2560 ณ โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัทยมหาสารคาม (ฝ่ายมัธยม)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.2560

ข้าพเจ้าชื่อ นามสกุล

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ที่อยู่ บ้านเลขที่ หมู่ที่

ตำบล อำเภอ จังหวัด

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....สีเนื้อ.....ตำหนิ.....

ชื่อบิดา.....ชื่อมารดา.....เกิดวัน ๗ ค่ำ

ปี.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนสูง.....น้ำหนัก.....โทรศัพท์.....เป็นนักเรียนชั้น.....

มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการ ดังนี้

ประเภทของการเข้าร่วมโครงการ

เข้าร่วมบรรพชา (สามเณร)

เข้าร่วมอุปสมบท (พระ)

ข้าพเจ้ามีความเข้าใจในหลักการ วัตถุประสงค์และแนวปฏิบัติเมื่อบรรพชาและอุปสมบทเป็นอย่างดี จึง
ยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขของโครงการอย่างเคร่งครัด จะเชื่อฟังและประพฤติปฏิบัติตามคำสั่งสอนของพระวิทยากร
และกฎ กติกาการอบรม หากข้าพเจ้าประพฤติผิดกฎระเบียบของการอบรม จะยินยอรับการพิจารณาโทษตามกฎระเบียบทุก
ประการ และขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

บันทึกการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่รับสมัคร

ข้อมูลถูกต้อง ครบถ้วน

ข้อมูลไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วน

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(.....)

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....อายุ.....ปี บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....ขอรับรองว่า.....เป็นผู้ไม่มีความ
ประพฤติเสียหาย และจะตั้งใจรับการอบรมตลอดจนสิ้นสุดโครงการเป็นอย่างดี

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

เอกสารประกอบใบสมัคร

สำเนาทะเบียนบ้าน (สำหรับผู้บรรพชาเป็นสามเณร)

ใบรับรองแพทย์ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (สำหรับผู้อุปสมบทเป็นภิกษุ)