

แบบใบคลาอุปสมบท

เขียนที่ .....  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขอคลาอุปสมบท

เรียน อธิการบดี

ข้าพเจ้า..... ตัวแทน.....

สังกัด.....  
เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. .... เริ่มเข้าปฏิบัติงานเมื่อวันที่.....  
ข้าพเจ้า  ยังไม่เคยอุปสมบท  เคยอุปสมบท บัดนี้มีศรัทธาจะอุปสมบทในพระพุทธศาสนา  
ณ วัด..... ตั้งอยู่ ณ .....

กำหนดวันที่..... และจะจำพรรษาอยู่ ณ วัด.....  
ตั้งอยู่ ณ .....

จังหวัด..... วัน ตั้งแต่วันที่.....  
ถึงวันที่.....

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....  
(.....)

การตรวจสอบ

ลงชื่อ.....  
ตัวแทน.....  
วันที่...../...../.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชาขึ้นต้น

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ตัวแทน.....  
วันที่...../...../.....

คำสั่งผู้มีอำนาจของอนุญาต

อนุญาต  ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ)  
(.....)  
(ตัวแทน)  
วันที่...../...../.....