



บันทึกข้อความ

ส.บ.ก.
19845
วันที่.....
วันที่ 1 8 0.8 2560
เวลา.....

รหัส กษ ๒๕๐๑/ ๑๖๘๖๖ วันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๐

ท่าอากาศยานพลอดดอยเตะ
รับที่ (นายขพิตร อมรภิบาล)
รับที่ ๙๔
วันที่ ๑๘ ก.ย. ๒๕๖๐
เวลา
ลงรายการ ๒๓-๑๐-๒๐๒๒

วส ก.บ.๖๐
(นายภาชน จารุกุมมิก)
ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่



กำหนดการ

โครงการอุปสมบทหมู่ ปฏิบัติเจริญภาวนา เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลแด่พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช เนื่องในพระราชพิธีถวายพระเพลิงพระบรมศพ ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ ณ วัดใหม่ศรีร่มเย็น อำเภอเชียงของ จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๐

- เวลา ๑๐.๐๐ น. - ผู้เข้าร่วมโครงการลงทะเบียนพร้อมกันที่กรมฝนหลวงและการบินเกษตร
- ออกเดินทางไปวัดใหม่ศรีร่มเย็น อำเภอเชียงของ จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๐

- เวลา ๐๙.๐๐ น. - ผู้เข้าร่วมโครงการอุปสมบททุกท่าน พร้อมกันลงทะเบียน ณ วัดใหม่ศรีร่มเย็น
ปฐมนิเทศ ช่อมพิธีการต่าง ๆ

วันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๐ (วันประกอบพิธีอุปสมบท)

- เวลา ๐๗.๐๐ น. - รับประทานอาหารเช้า
- เวลา ๐๗.๓๐ น. - ผู้เข้าร่วมการอุปสมบทเข้ารายงานตัว
- ประธานในพิธีจุดธูปเทียน บูชาพระรัตนตรัย
- ผู้แทนกล่าวรายงาน
- ร่วมร้องเพลงสรรเสริญพระบารมี
- ประธาน แยกผู้มีเกียรติ ญาติปลงศพ พระสงฆ์เจริญพุทธมนต์
- พระสงฆ์/สามเณรช่วยในการปลงศพ ผู้บวชอาบน้ำเปลี่ยนชุดขาว
- พิธีบายศรีสู่ขวัญ
- เวลา ๑๑.๓๐ น. - ถวายเพล พระสงฆ์ และสามเณร
- เวลา ๑๒.๐๐ น. - พักรับประทานอาหารกลางวัน และชมขบวนอัญเชิญผ้าไตร
- เวลา ๑๓.๐๐ น. - กล่าวสัมโมทนียกถา โดยพระอาจารย์เอกชัย สิริญาโณ เกี่ยวกับอานิสงส์ของการอุปสมบท
ทำพิธีขอโหสิกรรมต่อบิดามารดาและผู้มีพระคุณ
- เวลา ๑๔.๐๐ น. - ประกอบพิธีบรรพชา
- เวลา ๑๕.๐๐ น. - ผู้เข้าร่วมโครงการเดินทางไปยังวัดต่าง ๆ ๔ แห่ง เพื่อเข้าอุโบสถประกอบพิธีอุปสมบท
- เวลา ๑๗.๐๐ น. - เสร็จพิธีการต่าง ๆ

วันที่ ๒๓ ตุลาคม ๒๕๖๐

- เวลา ๐๗.๐๐ น. - ตักบาตรพระใหม่ ณ สวนแห่งธรรม วัดใหม่ศรีร่มเย็น

วันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๐

- เวลา ๐๗.๐๐ น. - ศึกษาฐาน ณ พิพิธภัณฑ์ห่อฝิ่น หอแรงบันดาลใจ พระตำหนักตอยตุง
ฟังธรรมะบรรยาย จากอาจารย์เฉลิมชัย โฆษิตพิพัฒน์ ณ วัดร่องชุ่น

วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐

- เวลา ๐๙.๐๐ น. - ประกอบพิธีลาสิกขา

หมายเหตุ

๑. การรับสมัครกรมฝนหลวงและการบินเกษตร จะทำการตรวจสอบคุณสมบัติ หากครบถ้วน
จะเรียงลำดับตามเลขที่ใบสมัคร หากครบลำดับที่ ๕๙ ตามโครงการจะปิดการรับสมัคร
๒. ตามมติ ครม. ให้สิ้นสุดโครงการวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๐ แต่ทางวัดได้ฤกษ์ลาสิกขา
วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ ดังนั้น ผู้บวชต้องลาตามระเบียบราชการอีก ๑ วัน
คือวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐
๓. การเดินทางไปเข้าร่วมอุปสมบทให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัด

ใบสมัคร

โครงการบรรพชาอุปสมบทหมู่เพื่อถวายเป็นพระราชกุศล พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร

ส่วนที่ผู้สมัครกรอก ชื่อ ที่อยู่ ตามบัตรประชาชน (เขียนตัวบรรจงชัดเจน)

สมัครที่จังหวัด

ประเภท ☐ ข้าราชการ/พนักงานของรัฐ ☐ ภาคเอกชน ☐ ประชาชนทั่วไป

ชื่อนามสกุล.....

ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน

เกิดวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.เวลา.....น.

ถ้าไม่ทราบ โปรดระบุ(เวลาเกิด ถ้าไม่ทราบให้ระบุ กลางวัน หรือ

กลางคืน)

น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม.

สีฐานดำหนิ.....หมู่โลหิต

การศึกษา ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น ☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย

☐ ปริญญาตรี ☐ ปริญญาโท

☐ ปริญญาเอก ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ

ขนาดจีวร ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐ XXL ☐ ใหญ่พิเศษ (มากกว่า XXL)

ชื่อ/สกุล บิดา.....ชื่อ/สกุล มารดา.....

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ซอย.....

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

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

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ซอย.....ถนน.....

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

หมายเลขโทรศัพท์.....มือถือ.....

อาชีพ ☐ ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ ☐ พนักงานเอกชน ☐ รับจ้าง ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ

ที่อยู่ทำงาน ชื่อสถานที่ทำงานตำแหน่ง.....

เลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

เหตุผลที่เข้าร่วมโครงการ

ติดรูปถ่ายสีสี่
หน้าตรง
ขนาด ๒ นิ้ว
จำนวน ๑ รูป

ข้อมูลสถานะผู้สมัคร

☐ โสด

☐ สมรส

ชื่อ/สกุล คู่สมรส อายุ..... อาชีพ.....

☐ มีชีวิต

☐ ไม่มีชีวิต

☐ ไม่มีบุตร/ธิดา

☐ บุตร/ธิดา จำนวน คน

ชื่อ/สกุล บุตร/ธิดา คนที่ ๑..... อายุ..... การศึกษา.....

☐ มีชีวิต ☐ ไม่มีชีวิต

ชื่อ/สกุล บุตร/ธิดา คนที่ ๒..... อายุ..... การศึกษา.....

☐ มีชีวิต ☐ ไม่มีชีวิต

ชื่อ/สกุล บุตร/ธิดา คนที่ ๓..... อายุ..... การศึกษา.....

☐ มีชีวิต ☐ ไม่มีชีวิต

โรคประจำตัว อาหารที่แพ้ หรือยาที่แพ้

ชื่อ/สกุล บุคคลใกล้ชิด เกี่ยวข้องเป็น

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเข้าร่วมโครงการ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบ ตลอดจนเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่ เดือน..... พ.ศ.

ส่วนของผู้เจ้าหน้าที่

๑. ส่วนของการรับสมัคร

ได้ตรวจสอบแล้วเห็นว่า

๑.๑ เป็นผู้มีความสมบัติทั่วไปครบถ้วน และมีคุณสมบัติในการบรรพชาอุปสมบท

☐ ครบถ้วน ☐ ไม่ครบถ้วน ขาด.....

๑.๒ มีหลักฐานประกอบการสมัคร

- ☐ ข้อมูลใบสมัคร
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรข้าราชการ จำนวน ๑ ชุด
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด
- ☐ รูปถ่าย ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
- ☐ ใบรับรองตรวจสุขภาพ (HIV , สารเสพติด)
- ☐ ใบรับรองแพทย์
- ☐ ใบรับรองของผู้บังคับบัญชา/ผู้ปกครอง
- ☐ ไม่ครบถ้วน ขาด.....

๑.๓ ความเห็น

☐ เห็นควรรับสมัคร ☐ ไม่ควรรับสมัคร

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

๒. ส่วนของการบรรพชาอุปสมบท

วัด จังหวัด

กำหนดอุปสมบท วันอาทิตย์ที่ ๒๒ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ณ พัทธสีมาวัด..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด

บรรพชา เวลา..... น. เสร็จพิธีเวลา..... น. โดยมี..... เป็นพระศีลาจารย์

อุปสมบท เวลา..... น. เสร็จพิธีเวลา..... น. ประชุมสงฆ์.....รูป

โดยมี.....เป็นพระอุปัชฌาย์

มีพระ.....เป็นพระกรรมวาจาจารย์

มีพระ.....เป็นพระอนุสาวนาจารย์

ฉายา :

คำแปล :

กำหนดลาสิกขา วันอังคารที่ ๓๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ (กำหนดระยะเวลาอุปสมบท ๑๐ วัน)

ใบรับรองของผู้บังคับบัญชาหรือผู้ปกครอง

เขียนที่

วัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

อาชีพ.....ตำแหน่ง.....

สังกัดหน่วยงาน ☐ ภาครัฐ ☐ ภาคเอกชน ☐ รัฐวิสาหกิจ ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ

ชื่อหน่วยงาน.....

เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่.....

เกี่ยวข้องกับผู้สมัครบรรพชาอุปสมบท โดยเป็น.....

ขอรับรองว่า

ข้อ ๑. ข้อความตามรายการในใบสมัครบรรพชาอุปสมบทของนาย.....

ข้างต้นนั้น เป็นจริงทุกประการ

ข้อ ๒ ถ้าปรากฏภายหลังว่า ตามรายการในใบสมัครขอบรรพชาอุปสมบทของนาย.....

มิได้เป็นความจริงตามที่ข้าพเจ้ารับรองไว้ หรือ เมื่อนาย.....ได้บรรพชาอุปสมบทแล้ว

มิได้ ปฏิบัติตามคำปฏิญาณด้วยประการใด ๆ ข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการ

ข้อ ๓. นาย.....เป็นผู้มีความประพฤติดี มีสุขภาพดี และมีความตั้งใจ

เข้าร่วมโครงการอุปสมบทถวายเป็นพระราชกุศล แต่พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

วันที่.....เดือน.....ปี ๒๕๖๐

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

วันที่.....เดือน.....ปี ๒๕๖๐

คุณสมบัติของผู้เข้าร่วมโครงการ

เขียนที่
วัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....มีศรัทธาเลื่อมใสขอสมัคร
บรรพชาอุปสมบทในพระพุทธศาสนา จึงขอมอบตัวเป็นสัทธิวิหาริก ใน.....พระอุปัชฌาย์
และขอสังกัดอยู่ที่วัด.....ซึ่งมีพระ.....พระอุปัชฌาย์
เป็นเจ้าของาวาส โดยขอถวายคำปฏิญญา ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้าพเจ้าขอปฏิญญาว่า ข้าพเจ้ามีคุณลักษณะ ควรแก่การบรรพชา อุปสมบท และไม่มี ลักษณะ
ของคนต้องห้ามบรรพชา อุปสมบท ดังที่แจ้งตามรายการคุณสมบัติของข้าพเจ้าแนบท้ายใบสมัครนี้ ซึ่งเป็น
ความจริงทุกประการ

ข้อ ๒ ข้าพเจ้าขอปฏิญญาว่า เมื่อได้บรรพชา อุปสมบทแล้ว จะเคารพนับถือเชื่อฟัง ตั้งอยู่ในโอวาท
ของพระอุปัชฌาย์ อาจารย์ และจะประพฤติดี ปฏิบัติชอบตามพระธรรมวินัย ระเบียบแบบแผนของวัด
และคณะสงฆ์ตลอดไป ถ้าหากข้าพเจ้าละเมิดข้อปฏิญญาดังกล่าวข้างต้นแล้ว ข้าพเจ้าขอรับโทษตามควร
แก่ความผิดทุกประการ ขอได้โปรดอนุเคราะห์ ให้ข้าพเจ้าได้บรรพชา อุปสมบท ในพระพุทธศาสนาด้วยเถิด

รายการคุณสมบัติ

แนบท้ายใบสมัครขออุปสมบทของ.....นามสกุล.....
มีเชื้อชาติ.....สัญชาติ.....นับถือศาสนาพุทธ ภูมิลำเนาเดิมอยู่บ้านเลขที่.....ตำบล
.....อำเภอ.....จังหวัด.....เกิดวัน.....
ที่.....เดือน.....พ.ศ.....ขึ้น...../ แรม.....ค่ำ ปี.....
บิดาชื่อ.....มารดาชื่อ.....
มีสัญฐาน.....สีผิว.....ตำแหน่ง.....วิทยฐานะ.....
อาชีพ.....ปัจจุบันมีอายุ.....ปี มีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....
ข้อ ๑ เป็นสุภาพชน มีความประพฤติดีปฏิบัติชอบ ไม่มีความประพฤติเสียหาย เช่น ดิดสุราหรือยาเสพติดให้โทษ
เป็นต้น ใชหรือไม่.....
ข้อ ๒ มีความรู้อ่านและเขียนหนังสือไทยได้ ใชหรือไม่.....
ข้อ ๓ ไม่เป็นผู้มีโทษวิบัติ ใชหรือไม่.....
ข้อ ๔ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย หรือมีหนี้สินผูกพัน ใชหรือไม่.....
ข้อ ๕ เป็นผู้ปราศจากบรรพชาโทษ มีร่างกายสมบูรณ์ บำเพ็ญสมณะกิจได้ : ไม่เป็นคนขราไร้ความสามารถ
หรือทุพพลภาพพิการ ใชหรือไม่.....
ข้อ ๖ มีสมณะบริขารครบถ้วน และถูกต้องตามพระธรรมวินัย ใชหรือไม่.....
ข้อ ๗ เป็นผู้สามารถกล่าวคำขอบรรพชา อุปสมบท ได้ด้วยตนเองและถูกต้องไม่วิบัติ ใชหรือไม่.....