

ด่วนที่สุด

ที่ กษ ๐๒๐๑.๐๖/ว ๑๔๕๗

เลขที่การ ส.ป.ก.
รับที่ ๑๖๔
วันที่ ๒๑.๗.๖๗
เวลา ๑๖.๖๕

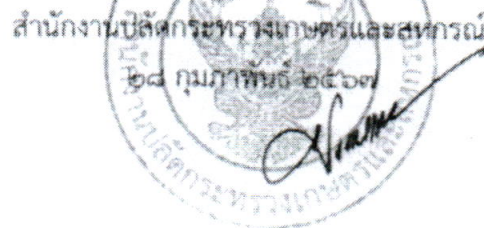


ส.ป.ก.
รับที่ 2541
วันที่ ๒๕.๗.๖๗
เวลา

ถึง สำนักงานการปฏิรูปที่ดินเพื่อเกษตรกรรม

ด้วยกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ได้มีประกาศ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อบรรพชาอุปสมบท ภายใต้โครงการบรรพชาอุปสมบทหมู่ เนื่องในโอกาสวันคล้ายวันสถาปนากระทรวงเกษตรและสหกรณ์ ครบ ๑๓๒ ปี ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗ รายละเอียดตาม QR Code

ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
รับที่ ๕๓๐
วันที่ ๒๑.๗.๖๗
เวลา



กองกลาง

กลุ่มพระราชพิธีและกิจกรรมพิเศษ

โทร. ๐ ๒๒๘๑ ๕๔๕๕ ต่อ ๑๑๘



ผอ. อบก. มาท. สัมพันธ์

ท. ทวีตวิทย์

๒๑ ก.พ. ๖๗
(นายวินะโรจน์ ทรัพย์สงสุข)
เลขที่การสำนักงานการปฏิรูปที่ดินเพื่อเกษตรกรรม

ผท.

ก. ๖๕

๐ ๖๕ ก.พ. ๖๗

๒๑ ก.พ. ๖๗

๕๗

(นางสาวยุพเรศ เพิ่มพูน)
ผู้อำนวยการศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

(นางสาวอมรรัตน์ แขวงโสภา)
ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง



ประกาศกระทรวงเกษตรและสหกรณ์
เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อบรรพชาอุปสมบท ภายใต้โครงการบรรพชาอุปสมบทหมู่
เนื่องในโอกาสวันคล้ายวันสถาปนากระทรวงเกษตรและสหกรณ์ ครบ ๑๓๒ ปี

ด้วยกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ได้กำหนดจัดโครงการบรรพชาอุปสมบทหมู่ เนื่องในโอกาสวันคล้ายวันสถาปนากระทรวงเกษตรและสหกรณ์ ครบ ๑๓๒ ปี จำนวน ๗๗ รูป ระหว่างวันที่ ๓๐ มีนาคม - ๑๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗ ณ วัดเทพสุธรรมมาราม ตำบลบ้านใหม่ อำเภอเมืองปทุมธานี จังหวัดปทุมธานี

กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ได้กำหนดคุณสมบัติของผู้สมัครต้องเป็นข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ และเจ้าหน้าที่องค์การมหาชนของหน่วยงานในสังกัดหรือภายใต้การกำกับดูแลของกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ รายละเอียด ดังนี้

๑. คุณสมบัติทั่วไปของผู้สมัคร

- ๑) สัญชาติไทย
- ๒) เพศชาย อายุครบ ๒๐ ปีบริบูรณ์ ขึ้นไป
- ๓) ร่างกายสมบูรณ์ สุขภาพแข็งแรง ไม่ทุพพลภาพ
- ๔) ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคที่สังคมรังเกียจ
- ๕) ไม่เกี่ยวข้องกับสิ่งเสพติดทุกชนิด
- ๖) ไม่เป็นบุคคลซึ่งมีลักษณะต้องห้ามตามหลักพระธรรมวินัย
- ๗) สามารถท่องคำขอลอุปสมบท (คำขานนาค) และบทสวดตามที่วัดกำหนด
- ๘) ไม่เป็นบุคคลต้องโทษ หรือหลบหนีคดี หรือเกณฑ์ทหาร
- ๙) มีที่อยู่เป็นหลักแหล่งสามารถตรวจสอบได้ ไม่เป็นคนเร่ร่อน

๒. เงื่อนไขการบรรพชาอุปสมบท

๑) กรณีเป็นข้าราชการ ลูกจ้างประจำ และพนักงานราชการ ต้องขอลาอุปสมบทตามระเบียบว่าด้วยการลาอุปสมบทของทางราชการ ได้แก่

- ๑.๑) จะต้องรับราชการมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑๒ เดือน
- ๑.๒) กรณีไม่เคยลาอุปสมบทมาก่อนจะมีสิทธิได้รับเงินเดือนระหว่างลาอุปสมบท
- ๑.๓) กรณีเคยลาอุปสมบทมาแล้ว จะไม่มีสิทธิได้รับเงินเดือนระหว่างการลาอุปสมบท

๒) สำหรับพนักงานรัฐวิสาหกิจ และองค์การมหาชน ต้องขอลาอุปสมบทตามระเบียบว่าด้วยการลาอุปสมบทของหน่วยงานนั้น ๆ

๓. เอกสารประกอบการสมัคร

- ๑) ใบสมัคร
- ๒) ใบลาอุปสมบท
- ๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรข้าราชการ หรือ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ จำนวน ๑ ชุด พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ๔) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ๕) รูปถ่าย ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
- ๖) ใบรับรองของผู้บังคับบัญชา/ผู้ปกครอง
- ๗) ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลเท่านั้น (HIV , สารเสพติด)

๔. วิธีการรับสมัคร

สมัครผ่านส่วนราชการ หรือหน่วยงานต้นสังกัดพิจารณาส่งบุคคลเข้าร่วมบรรพชาอุปสมบทที่กองกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ เลขที่ ๓ ถนนราชดำเนินนอก แขวงบ้านพานถม เขตพระนคร กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๐๐ ในวันและเวลาราชการ ในกรณีจัดส่งเอกสารทางไปรษณีย์ให้ถือวันประทับตราไปรษณีย์จากต้นทางที่จัดส่งเอกสารเป็นหลัก

อนึ่ง สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๒๘๑ ๕๕๕๕ ต่อ ๑๑๘ ในวันและเวลาราชการ

๕. ระยะเวลาการสมัคร

เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ - ๑๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายประยูร อินสกุล)
ปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์

ใบสมัคร
โครงการบรรพชาอุปสมบทหมู่
เนื่องในโอกาสวันคล้ายวันสถาปนากระทรวงเกษตรและสหกรณ์ ครบ ๑๓๒ ปี

ส่วนที่ผู้สมัครกรอก ชื่อ ที่อยู่ ตามบัตรประชาชน (เขียนตัวบรรจงชัดเจน)

สมัครที่จังหวัด

ประเภท ☐ พนักงานของรัฐ ☐ ภาคเอกชน ☐ ประชาชนทั่วไป

ชื่อ นามสกุล

ชื่อเล่น อายุ ปี

เลขประจำตัวประชาชน ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

เกิดวัน ที่ เดือน พ.ศ. เวลา

ถ้าไม่ทราบเวลาเกิด โปรดระบุ กลางวัน หรือ กลางคืน

น้ำหนัก กก. ส่วนสูง ซม.

สัณฐาน ดำหนิ หมูโลहित

การศึกษา ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น ☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย

☐ ปริญญาตรี ☐ ปริญญาโท

☐ ปริญญาเอก ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ

ขนาดจิวร เมตร (ผู้สมัครไม่ต้องกรอกข้อมูล)

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 ชื่อสถานที่ทำงาน ตำแหน่ง

เลขที่ ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์

เหตุผลที่เข้าร่วมโครงการ

.....
.....
.....

ติดรูปถ่ายสี
หน้าตรง
ขนาด ๒ นิ้ว
จำนวน ๑ รูป

ข้อมูลสถานะผู้สมัคร

☐ โสด

☐ สมรส ชื่อ/สกุล คู่สมรส อายุ อาชีพ

☐ มีชีวิต

☐ ไม่มีชีวิต

☐ ไม่มีบุตร/ธิดา

☐ มีบุตร/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 หรือ ยาที่แพ้

ชื่อ/สกุล บุคคลใกล้ชิด เกี่ยวข้องเป็น

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ามีความประสงค์
จะเข้าร่วมโครงการ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบ ตลอดจนเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ

ลงชื่อ

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ส่วนของเจ้าหน้าที่

๑. ส่วนของการรับสมัคร

ได้ตรวจสอบแล้วเห็นว่า

๑.๑ เป็นผู้มีความสมบัติทั่วไปครบถ้วน และมีคุณสมบัติในการบรรพชาอุปสมบท

☐ ครบถ้วน ☐ ไม่ครบถ้วน ขาด

๑.๒ มีหลักฐานประกอบการสมัคร

☐ ใบสมัคร

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรข้าราชการ หรือ สำเนาบัตรประจำตัว

เจ้าหน้าที่ของรัฐ จำนวน ๑ ชุด พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

☐ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

☐ รูปถ่าย ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

☐ ใบรับรองของผู้บังคับบัญชา/ผู้ปกครอง

☐ ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลเท่านั้น (HIV , สารเสพติด)

☐ ไม่ครบถ้วน ขาด

๑.๓ ความเห็น

☐ เห็นควรรับสมัคร

☐ ไม่เห็นควรรับสมัคร

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

๒. ส่วนของการบรรพชาอุปสมบท

วัด จังหวัด

กำหนดอุปสมบท

ณ พัทธสีมาวัด ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

บรรพชา เวลา น. เสร็จพิธี เวลา น. โดยมี เป็นพระศีลาจารย์

อุปสมบท เวลา น. เสร็จพิธี เวลา น. ประชุมสงฆ์ รูป

โดยมี เป็นพระอุปัชฌาย์

มีพระ เป็นพระกรรมวาจาจารย์

มีพระ เป็นพระอนุสาวนาจารย์

ฉายา

คำแปล

กำหนดวันลาสิกขา