

ส่วนที่สี่

ที่ ปจ ๐๑๑๘ / ๓๓๑



ที่ว่าการอำเภอเมืองปราจีนบุรี
ถนนปราจีนอนุสรณ์ ปจ ๒๕๐๐

๑๙ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง การดำเนินโครงการบรรพชาสามเณรภาคฤดูร้อน เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว
เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองปราจีนบุรี นายกเทศมนตรีตำบล ทุกแห่ง
และนายกองค์การบริหารส่วนตำบลในพื้นที่ ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครบรรพชาสามเณรฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดปราจีนบุรี ได้มีการจัดประชุมเพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมในการดำเนินการตามโครงการบรรพชาสามเณรภาคฤดูร้อน และอุปสมบท เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ และที่ประชุมฯ เห็นชอบมอบให้วัดใหม่กรงทองฯ เป็นสถานที่บรรพชาสามเณรภาคฤดูร้อน โดยจังหวัดปราจีนบุรีได้กำหนดการบรรพชาสามเณรภาคฤดูร้อน ณ วัดใหม่กรงทอง ระหว่างวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๗ - ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๗

อำเภอเมืองปราจีนบุรี ขอให้ท่านประชาสัมพันธ์เชิญชวนเด็กและเยาวชนที่มีอายุระหว่าง ๑๒ - ๑๕ ปี ที่มีความสนใจเข้าร่วมการบรรพชาสามเณรภาคฤดูร้อน เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ โดยส่งใบสมัคร ณ ที่ทำการปกครองอำเภอเมืองปราจีนบุรี ภายในวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๗ ทั้งนี้ มอบหมายให้ นางสาวธาริณี เขียวแสงใส ตำแหน่ง ปลัดอำเภอ เบอร์โทร ๐๘๔-๘๖๔๘๖๐๒ เป็นผู้ประสานการปฏิบัติ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวธาริณี เขียวแสงใส)

ปลัดอำเภอรักษาการแทน

นายอำเภอเมืองปราจีนบุรี

ที่ทำการปกครองอำเภอ

กลุ่มงานบริหารงานปกครอง

โทร./โทรสาร ๐- ๓๗๒๑-๔๐๖๒

ส่วนภูมิภาค

เลขที่...../๒๕๖๗

ติดรูปถ่าย
๑ นิ้ว

ใบสมัครบรรพชาสามเณร

โครงการบรรพชาสามเณรภาคฤดูร้อน เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว

เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗

ระหว่างวันที่ ๒๐ เมษายน - ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ณ

ข้าพเจ้าเด็กชาย/นาย.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม. โทรศัพท์(ถ้ามี).....
บิดาชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....โทรศัพท์.....
มารดาชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....โทรศัพท์.....
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....อีเมล(ถ้ามี).....
 ปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่ชั้น.....โรงเรียน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
 จบการศึกษา.....สถาบัน.....ปีที่จบ.....

ข้าพเจ้าขอปฏิญาณว่าเมื่อได้รับบรรพชาแล้ว จะเคารพ นับถือ เชื่อฟัง ตั้งอยู่ในโอวาทของพระอุปัชฌาย์อาจารย์
พระวิทยากร และจะประพฤติปฏิบัติชอบตามพระธรรมวินัย ระเบียบของวัดและของโครงการฯ ทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้สมัคร

ความเห็นของผู้ปกครอง ข้าพเจ้า.....เป็นผู้ปกครองของ ด.ช./นาย.....

มีความยินยอมอนุญาตให้บรรพชาในโครงการบรรพชาสามเณรภาคฤดูร้อน เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว
เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ณและพร้อมที่
จะให้บุตรปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบข้อปฏิบัติของวัดและโครงการฯ อย่างเคร่งครัดทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ปกครอง

กรณีผูกเชินติดต่อกัน เกี่ยวข้องเป็น..... โทรศัพท์.....

หลักฐานการสมัคร

- | | | | |
|---|-------|---|----|
| ๑. รูปถ่ายของผู้สมัคร | จำนวน | ๒ | ใบ |
| ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร | จำนวน | ๒ | ใบ |
| ๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ปกครอง | จำนวน | ๒ | ใบ |

หมายเหตุ : ๑. ส่งใบสมัครได้ที่.....

๒. ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่โทรศัพท์.....