

คำพิพากษา

ที่ สข ๐๕๑๘/ว ๓๗๗



ที่ว่าการอำเภอสะเดา

ถนนกาญจนาภิเษย์ สข ๙๐๑๒๐

๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๙

เรื่อง รณรงค์เชิญผู้สมัครใจเข้าร่วมอุปสมบทหมู่เฉลิมพระเกียรติ พระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว
ประจำปี ๒๕๖๙

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือจังหวัดสงขลา คำพิพากษา ที่ สข ๐๐๑๗.๒/ว ๓๙๒๘

ลงวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๙

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยอำเภอสะเดา ได้รับแจ้งจากจังหวัดสงขลาว่า ได้รับการประสานจากศูนย์ประสานงาน
โครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริกองอำนวยการรักษาความมั่นคงภายในภาค ๔ ส่วนหน้า ได้จัดทำแผน
จรจรโลงพระพุทธรูปศาสนา ในพื้นที่จังหวัดชายแดนใต้ และ ๔ อำเภอของจังหวัดสงขลา ประจำปี ๒๕๖๙
เพื่อให้วัด/สำนักสงฆ์สามารถดำรงสภาพอยู่ได้ในการประกอบศาสนกิจและสืบสานประเพณี วัฒนธรรมอันดีงาม
โดยมอบหมายให้ คณะทำงานโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ ในสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์
พระบรมราชินีนาถ คณะที่ ๔ จังหวัดสงขลา จัดกิจกรรมโครงการอุปสมบทหมู่เฉลิมพระเกียรติ พระบาทสมเด็จพระ
วชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว ประจำปี ๒๕๖๙ เพื่อให้พระสงฆ์ที่อุปสมบทหมู่ในโครงการดังกล่าวจำพรรษา
ณ วัด สำนักสงฆ์ และที่พักสงฆ์ ในพื้นที่ ๔ อำเภอของจังหวัดสงขลา โดยกำหนดจัดพิธีอุปสมบทหมู่
ในห้วงวันที่ ๒๒-๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๙ ณ วัดนาทวี ตำบลนาทวี อำเภอนาทวี จังหวัดสงขลา และขอให้จังหวัด
สงขลาประชาสัมพันธ์เชิญชวนประชาชนทั่วไปหรือข้าราชการที่มีความสนใจเข้าร่วมโครงการดังกล่าว
โดยกำหนดส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการสมัครภายในวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๙ (สมัครฟรีไม่มีค่าใช้จ่าย)
และร่วมบริจาคปัจจัยตามจิตศรัทธา เพื่อนำมาจัดเตรียมภัตตาหารแด่พระสงฆ์ที่เข้าร่วมโครงการ รายละเอียด
ปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

อำเภอสะเดาจึงขอให้ท่านประชาสัมพันธ์เชิญชวนประชาชนทั่วไปหรือข้าราชการที่มีความ
สนใจเข้าร่วมโครงการดังกล่าว โดยให้ส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการสมัคร ภายในวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๙
และร่วมบริจาคปัจจัยตามจิตศรัทธา เพื่อนำมาจัดเตรียมภัตตาหารแด่พระสงฆ์ที่เข้าร่วมโครงการ
เลขที่บัญชีธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี “วัดนาทวี” หมายเลขบัญชี ๙๒๘ ๐ ๔๗๗๒๗ ๗ รายละเอียดเพิ่มเติม
ประสานพันตรี จรินทร์ ทรงบัณฑิต โทรศัพท์ ๐๙ ๕๔๔๐ ๒๔๙๙ และจำสิบเอก คุณากร ทองเลื่อม โทรศัพท์
๐๖ ๓๖๐๑ ๑๗๔๘

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

ที่ทำการปกครองอำเภอ

สำนักงานอำเภอ

โทร. ๐๗๔-๔๑๑๐๒๖

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ sadaodis2569@gmail.com

(นายกฤษณ์ท พรัตน์)

นายอำเภอสะเดา

ที่ สข ๐๐๑๗.๒/ว ๓๓๒๔



ที่ว่าการอำเภอสงขลา
เลขที่รับ ๖๖๖๖
วันที่ ๒๙ พ.ค. ๒๕๖๙
เวลา.....

ศาลากลางจังหวัดสงขลา

ถนนราชดำเนิน สข ๕๐๐๐๐

๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๙

เรื่อง รณรงค์เชิญผู้สมัครใจเข้าร่วมอุปสมบทหมู่เฉลิมพระเกียรติ พระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว ประจำปี ๒๕๖๙

เรียน หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการบริหารส่วนกลาง นายอำเภอทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา นายกเทศมนตรีนครสงขลา นายกเทศมนตรีนครหาดใหญ่ และนายกเทศมนตรีเมืองทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือคณะกรรมการอันเนื่องมาจากพระราชดำรินสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ คณะที่ ๔ จังหวัดสงขลา

ที่ นร ๕๑๑๙.๑ (คพร.๔)/๑๓๖ ลงวันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๙

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดสงขลาได้รับแจ้งจากศูนย์ประสานงานโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ กองอำนวยการรักษาความมั่นคงภายในภาค ๔ ส่วนหน้า ได้จัดทำแผนจรจรโรงพระพุทธรูปศาสนา ในพื้นที่จังหวัด ชายแดนใต้ และ ๔ อำเภอของจังหวัดสงขลา ประจำปี ๒๕๖๙ เพื่อให้วัด/สำนักสงฆ์สามารถดำรงสภาพอยู่ได้ ในการประกอบศาสนกิจและสืบสานประเพณี วัฒนธรรมอันดีงาม โดยมอบหมายให้ คณะทำงานโครงการ อันเนื่องมาจากพระราชดำริน สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ คณะที่ ๔ จังหวัดสงขลา จัดกิจกรรมโครงการอุปสมบทหมู่เฉลิมพระเกียรติ พระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว ประจำปี ๒๕๖๙ เพื่อให้พระสงฆ์ที่อุปสมบทหมู่ในโครงการดังกล่าวจำพรรษา ณ วัด สำนักสงฆ์ และที่พักสงฆ์ ในพื้นที่ ๔ อำเภอ ของจังหวัดสงขลา โดยกำหนดจัดพิธีอุปสมบทหมู่ ในห้วงวันที่ ๒๒ - ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๙ ณ วัดนาทวี ตำบลนาทวี อำเภอนาทวี จังหวัดสงขลา และขอให้จังหวัดสงขลาประชาสัมพันธ์เชิญชวนประชาชนทั่วไป หรือข้าราชการที่มีความสนใจเข้าร่วมโครงการดังกล่าว โดยกำหนดส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการสมัคร ภายในวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๙ (สมัครฟรีไม่มีค่าใช้จ่าย) และร่วมบริจาคปัจจัยตามจิตศรัทธา เพื่อนำมา จัดเตรียมถวายภัตตาหารแด่พระสงฆ์ที่เข้าร่วมโครงการ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จังหวัดสงขลาจึงขอให้ท่านประชาสัมพันธ์เชิญชวนประชาชนทั่วไปหรือข้าราชการที่มีความสนใจ เข้าร่วมโครงการดังกล่าว โดยให้ส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการสมัคร ภายในวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๙ และร่วมบริจาคปัจจัยตามจิตศรัทธา เพื่อนำมาจัดเตรียมถวายภัตตาหารแด่พระสงฆ์ที่เข้าร่วมโครงการ เลขที่บัญชี ธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี "วัดนาทวี" หมายเลขบัญชี ๙๒๘ ๐ ๔๗๗๒๗ ๗ รายละเอียดเพิ่มเติมประสาน พันตรี จรินทร์ ทรงบัณฑิต โทรศัพท์ ๐๙ ๕๕๔๐ ๒๔๔๙ และจำสิบเอก คุณากร ทองเลื่อม โทรศัพท์ ๐๖ ๓๖๐๑ ๑๗๔๘ ทั้งนี้ ขอให้อำเภอแจ้งประชาสัมพันธ์องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

Sr

(นายรอมคอน หะบีอาแว)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

สำนักงานจังหวัดสงขลา

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และข้อมูลเพื่อการพัฒนาจังหวัด

โทร./โทรสาร ๐๗๔-๓๑๕๗๕๐ สป.มท. ๗๓๐๓๕-๖

15 พค ๖๙

๖๘

ที่ นร ๕๑๑๙.๑(คพร.๔)/๖๗๖



ศาลากลางจังหวัดสงขลา
เลขที่รับ.....
วันที่ 15 พค 25๖๙.....

คณะกรรมการอันเนื่องมาจาก
พระราชดำริ ในสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์
พระบรมราชินีนาถ คณะที่ ๔ จังหวัดสงขลา
ค่ายลพบุรีราเมศวร์ ๑๐๕ หมู่ ๔
ตำบลเกาะสบบ้า อำเภอเทพา
จังหวัดสงขลา ๙๐๑๕๐

๖ พฤษภาคม ๒๕๖๙

เรื่อง รณรงค์เชิญผู้สมัครใจเข้าร่วมอุปสมบทหมู่เฉลิมพระเกียรติ พระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว
ประจำปี ๒๕๖๙

เลขที่รับ 3๙3
วันที่ 16/5/๖๙

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

เวลา
จำนวน ๑ ชุด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครโครงการอุปสมบทหมู่เฉลิมพระเกียรติฯ

ด้วย ศูนย์ประสานงานโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ กองอำนวยการรักษาความมั่นคงภายในภาค ๔ ส่วนหน้า ได้จัดทำแผนจรโลงพระพุทธศาสนา ในพื้นที่จังหวัดชายแดนใต้ และ ๔ อำเภอของจังหวัดสงขลา ประจำปี ๒๕๖๙ เพื่อให้วัด/สำนักสงฆ์ สามารถดำรงสภาพอยู่ได้ ในการประกอบศาสนกิจและสืบสานประเพณี วัฒนธรรมอันดีงาม โดยมอบหมายให้ คณะทำงานโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริในสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ คณะที่ ๔ จังหวัดสงขลา จัดกิจกรรมโครงการอุปสมบทหมู่เฉลิมพระเกียรติ พระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว ประจำปี ๒๕๖๙ เพื่อให้พระสงฆ์ที่อุปสมบทหมู่ในโครงการดังกล่าวจำพรรษา ณ วัด สำนักสงฆ์ และที่พักสงฆ์ ในพื้นที่ ๔ อำเภอ ของจังหวัดสงขลา โดยกำหนดจัดพิธีอุปสมบทหมู่ ในทั้งวันที่ ๒๒ - ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๙ ณ วัดนาทวี ตำบลนาทวี อำเภอนาทวี จังหวัดสงขลา

ในการนี้ คณะทำงานโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ ในสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ คณะที่ ๔ จังหวัดสงขลา จึงขอความอนุเคราะห์ท่านกรุณาประชาสัมพันธ์เชิญชวนประชาชนทั่วไปหรือข้าราชการที่มีความสนใจเข้าร่วมโครงการดังกล่าว โดยกำหนดส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการสมัคร ภายในวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๙ (สมัครฟรีไม่มีค่าใช้จ่าย) และร่วมบริจาคปัจจัยตามจิตศรัทธา เพื่อนำมาจัดเตรียมถวายภัตตาหารแด่พระสงฆ์ที่เข้าร่วมโครงการ เลขที่บัญชี ธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี "วัดนาทวี" หมายเลขบัญชี ๙๒๘ ๐ ๔๗๗๒๗ ๗ รายละเอียดเพิ่มเติมประสาน พันตรี จรินทร์ ทรงบัณฑิต โทรศัพท์ ๐๙ ๕๔๔๐ ๒๔๔๙ และ จำสับเอก คุณากร ทองเลียม โทรศัพท์ ๐๖ ๓๖๐๑ ๑๗๔๘ เจ้าหน้าที่ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

คณะทำงานโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ ในสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ คณะที่ ๔ จังหวัดสงขลา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดี ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อกรุณาพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

พันเอก

(อรรถชัย ประสพบุญ)

หัวหน้าคณะทำงานโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ
ในสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ คณะที่ ๔ จังหวัดสงขลา

กำหนดพิธีอุปสมบทหมู่เฉลิมพระเกียรติ
พระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว ประจำปี ๒๕๖๔
ณ วัดนาทวี ตำบลนาทวี อำเภอนาทวี จังหวัดสงขลา
(ประธาน : ผอ.ศปพร. / ทน.คณะทำงานฯ คณะที่ ๔ จ.สงขลา)

พิธีปลงผมนาค

วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔

- เวลา ๐๙๐๐ : ผู้เข้าร่วมโครงการเข้ารับการคัดกรองพร้อมลงทะเบียน ณ วัดนาทวี
- เวลา ๑๓๐๐ : ผู้เข้าร่วมบรรพชาอุปสมบท/ ผู้ร่วมพิธีพร้อม ณ ศาลาพิธี(อาคารพิทักษ์ธรรมประชาร่วมใจ)
: พระสงฆ์พร้อมบนอาสน์สงฆ์
- เวลา ๑๔๐๐ : ประธานในพิธีเดินทางถึงบริเวณพิธี แล้วเข้านั่งประจำที่
: เรียนเชิญประธานฯ จุดธูปเทียนบูชาพระรัตนตรัย
: เรียนเชิญประธานฯ เปิดกรวยกระทงดอกไม้ถวายสักการะพระฉายาลักษณ์
พระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว
: อนุศาสนาจารย์ นำไหว้พระ/ อาราธนาศีล/ พระสงฆ์ให้ศีล/ ผู้ร่วมพิธีรับศีล
: เรียนเชิญประธานฯ และผู้มีเกียรติ ถวายเครื่องไทยธรรมแด่พระสงฆ์ที่นิมนต์มาปลงผมนาค
(จำนวน ๑๐ รูป)(พระสงฆ์เจริญพระพุทธมนต์ ๙ รูป, ประธานสงฆ์ ๑ รูป)
: พระสงฆ์อนุโมทนา/ ประธานฯ กรวดน้ำ
: ประธานสงฆ์/ ประธานในพิธีชิลผมนาค/ มอบชุดนาค
: นาคออกไปปลงผม/ เปลี่ยนชุดนาค
: นาคที่แต่งชุดนาคแล้วเข้ามานั่งพร้อมกันในแดนพิธี
: พระอุปัชฌาย์สวมมงคลให้เจ้านาค
: ถ่ายรูปหมู่ (ถ้ามี)
- เวลา ๑๖๐๐ : ประธานสงฆ์กล่าวสัมโมทนียกถาสอนนาค
: ถวายจุดปัจจัยไทยธรรมแด่พระเทศน์ (ประธานสงฆ์)
: กราบลาพระรัตนตรัย
: เสร็จพิธี

- หมายเหตุ : ๑. ประธาน การแต่งกายชุดปกติภาคีแกมเขียวคอพับแขนยาว (จดหมายก)
- : ๒. การแต่งกาย แขนผู้มีเกียรติ และผู้เข้าร่วมพิธี
- ๒.๑ ข้าราชการทหาร แต่งกายชุดปกติภาคีแกมเขียวคอพับแขนยาว (จดหมายก)
- ๒.๒ ข้าราชการตำรวจ แต่งกายเครื่องแบบปกติคอพับภาคี (จดหมายก)
- ๒.๓ ข้าราชการพลเรือน แต่งกายชุดปกติภาคีคอพับแขนยาว (จดหมายก)
- ๒.๔ ทหารกองประจำการ ชุดฝึกพรางพับแขน (จดหมายก)
- ๒.๕ ประชาชนทั่วไป ชุดสุภาพ

กำหนดพิธีอุปสมบทหมู่เฉลิมพระเกียรติ
พระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว ประจำปี ๒๕๖๙
ณ วัดนาทวี ตำบลนาทวี อำเภอนาทวี จังหวัดสงขลา
(ประธาน : แม่ทัพภาคที่ ๔)

พิธีบรรพชาสามเณร

วันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๙

- เวลา ๐๖๐๐ : รับประทานอาหารเช้า ณ วัดนาทวี
- เวลา ๐๗๐๐ : นาค/ญาติ และผู้ร่วมพิธีพร้อม ณ วัดนาทวี
- เวลา ๐๘๐๐ : นาคพร้อม ณ ศาลาการเปรียญ/ เริ่มแห่หน้าครอบอุโบสถ ๓ รอบ
- เวลา ๐๙๐๐ : ประธานในพิธี เดินทางมาถึงวัดนาทวี (ทน.คณะทำงานฯ, ผอ.ศปพร, รอง ทน.คณะทำงานฯ, นายอำเภอให้การต้อนรับ) และนำประธานเข้าห้องรับรองเพื่อรับฟังลำดับพิธีการจาก อนุศาสนาจารย์ พล.ร.๑๕ และ ทน.คณะทำงานฯ
- เวลา ๐๙๓๐ : ประธานในพิธี เดินทางด้วยเท้าออกจากห้องรับรอง มาถึง ศาลาประกอบพิธี
- : อนุศาสนาจารย์ พล.ร.๑๕ เจริญเชิญประธานฯ จดรูปเทียนบูชาพระรัตนตรัย
 - : ประธานในพิธีจุดรูปเทียนบูชาพระรัตนตรัย
 - : ทน.คณะทำงานที่ ๔ หรือผู้แทนกล่าวรายงานต่อประธานพิธี
 - : และเชิญประธานฯ เปิดกรวยถวายราชสักการะ ต่อหน้าพระฉายาลักษณ์ พระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว
 - : นาค และผู้ร่วมพิธีลุกขึ้นยืน
 - : ประธานในพิธี ยืนตรงหน้าพระฉายาลักษณ์ฯ คณะติดตามที่แต่งชุดปกติขาวยืนแถวหลังประธานในพิธี (ไม่เกิน ๔ ท่าน)
 - : ผู้ควบคุมแถวสั่ง “ถวายความเคารพ พระฉายาลักษณ์ พระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว ทั้งหมดตรง ยกอกอ้อม”
 - : ประธานในพิธี ถวายความเคารพพระฉายาลักษณ์ฯ เปิดกรวยกระทงดอกไม้ถวายราชสักการะ และกล่าวถวายราชสดุดี/ เพลงสรรเสริญพระบารมี/ (เปิดเพลงสรรเสริญพระบารมี เมื่อประธานในพิธี กล่าวถวายราชสดุดีจบ)
 - : เพลงสรรเสริญพระบารมีจบ
 - : ผู้ควบคุมแถวสั่ง “ถวายความเคารพ พระฉายาลักษณ์ พระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว ทั้งหมดตรง ยกอกอ้อม”
 - : ประธานในพิธี และคณะติดตาม ถวายความเคารพพระฉายาลักษณ์ แล้วกลับเข้าที่นั่งรับรอง
 - : ประธานในพิธี/ นาคและผู้ร่วมพิธีเข้านั่งประจำที่เรียบร้อยแล้ว
 - : อนุศาสนาจารย์ นำบูชาพระรัตนตรัย อาราธนาศีล รับศีล
 - : พิธีขอมาประธาน ฯ และอนุภากร์
 - : ขอมาเสร็จแล้วให้เจ้านาคหันหน้าไปทางพระอุปัชฌาย์/ วางบาตรไว้ทางด้านขวา – ชำยมือตนเอง
 - : พระอาจารย์นำเจ้านาคขอบรรพชา/ พระอุปัชฌาย์ให้โอวาท/ นาคออกไปทรมผ้า

- : ประธานในพิธี และญาติพักอิริยาบถด้านนอก (จัดที่พักคอยให้ประธานในพิธี)
- : สามเณรห่มผ้าเรียบร้อยแล้วกลับเข้ามานั่งที่เดิม
- : เรียนเชิญประธานในพิธี และแขกผู้ใหญ่กลับเข้ามานั่งประจำที่
- : สามเณรสมาทานศีล ๑๐/ พระอุปัชฌาย์ให้ศีล ๑๐
- : พระอุปัชฌาย์โปรยดอกไม้/ พระสงฆ์เจริญชัยมงคลคาถา
- : เจ้าหน้าที่เทียบเครื่องไทยธรรม
- : ประธานในพิธี และผู้มีเกียรติถวายเครื่องไทยธรรม
- : พระสงฆ์อนุโมทนา
- : ประธานในพิธี/ ทน.สามเณร กรวดน้ำ/ รับพร
- : เชิญประธานในพิธี กราบลาพระรัตนตรัย/ ถวายความเคารพพระฉายาลักษณ์ และน้อมไหว้ประธานสงฆ์
- : ถ่ายรูปร่วมกับสามเณร (ประธานสงฆ์,ประธานในพิธี,ผอ.ศปพร.,ทน.คณะทำงานฯ,อ.นาทวี)
- : เสร็จพิธี

เวลา ๑๑๐๐ : ถวายภัตตาหารเพลแด่พระสงฆ์ และสามเณร

หมายเหตุ : ๑. ประธาน การแต่งกายชุดปกติขาว หมวกหม้อตาล, กระเป๋, ถุงมือ

: ๒. การแต่งกาย แขกผู้มีเกียรติ และผู้เข้าร่วมพิธี

๒.๑ ข้าราชการทหาร, ตำรวจ (ชั้นสัญญาบัตร) แต่งกายชุดปกติขาว พร้อมกระเป๋ และถุงมือ (จดหมวก)

๒.๒ ข้าราชการพลเรือน แต่งกายชุดปกติขาว

๒.๓ ข้าราชการทหาร, ตำรวจ (ชั้นประทวน) ชุดปกติกาเกี่ยมเขียวคอพับแขนยาว (ทหาร)

และเครื่องแบบปกติคอพับกาเกี่ยม (ตำรวจ) (จดหมวก)

๒.๔ ทหารกองประจำการ ชุดฝึกพรางพับแขน (จดหมวก)

๒.๕ ประชาชนทั่วไป ชุดสุภาพ

ใบสมัคร
โครงการอุปสมบทหมู่เฉลิมพระเกียรติ
สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง
ประจำปี ๒๕๖๙

ส่วนที่ผู้สมัครกรอก ชื่อ ที่อยู่ ตามบัตรประชาชน (เขียนตัวบรรจงชัดเจน)

๑. สมัครที่จังหวัด.....

อุปสมบท ☐ ๒๑ วัน ☐ เข้าพรรษา

ประเภท ☐ ข้าราชการ/พนักงานของรัฐ ☐ ภาคเอกชน ☐ ประชาชนทั่วไป

๒ ชื่อ.....นามสกุล.....

ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี เกิดวัน.....ที่.....

เดือน.....พ.ศ.....เวลาเกิด.....น. ปีนักษัตร.....

(ถ้าไม่ทราบเวลาเกิดโปรดเลือก ☐ กลางวัน หรือ ☐ กลางคืน)

๓ เลขประจำตัวประชาชน

๔ น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม. สันฐาน.....

ตำหนิ.....หมู่โลหิต.....

๕ การศึกษา ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น ☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย ☐ปริญญาตรี ☐ปริญญาโท

☐ปริญญาเอก ☐อื่น ๆ โปรดระบุ.....

๖ ชื่อ-สกุล บิดา.....ชื่อ-สกุล มารดา.....

๗ ที่อยู่ตามบัตรประชาชน

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

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

รหัสไปรษณีย์.....

๘ ที่อยู่ปัจจุบัน

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

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

รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....

๙ อาชีพ ☐ ข้าราชการ/พนักงานของรัฐ ☐ภาคเอกชน ☐รับจ้าง

2

☐ อื่น ๆ โปรดระบุ.....

๑๐ ที่อยู่ทำงาน

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

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

รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์.....

๑๑ ข้อมูลสถานะผู้สมัคร ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า

๑๑.๑ (กรณีมีคู่สมรส)ชื่อ..... นามสกุล.....

อายุ..... อาชีพ..... ☐ มีชีวิต ☐ ไม่มีชีวิต

☐ ไม่มีบุตร/ธิดา ☐ บุตร/ธิดา จำนวน.....คน

๑๒ โรคประจำตัว..... อาหารที่แพ้ /หรือยาที่แพ้.....

๑๓ ชื่อ-สกุล บุคคลใกล้ชิด..... เกี่ยวข้องเป็น.....

๑๔ หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

เหตุผลที่เข้าร่วมโครงการ.....

๑๕ ขนาดจิ๋ว ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐ XXL ☐ ใหญ่พิเศษ (มากกว่า XXL)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเข้าร่วมโครงการ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบ ตลอดจนเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....) (ตัวบรรจง)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนของเจ้าหน้าที่

๑. ส่วนของการรับสมัคร ได้ตรวจสอบแล้วเห็นว่า

๑.๑ เป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปครบถ้วน 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 , ATK)

ใบรับรองแพทย์

ใบรับรองของผู้บังคับบัญชา/ผู้ปกครอง

หนังสือรับรองบุคคล

หนังสือยินยอมให้ตรวจประวัติบุคคล

๑.๓ ความเห็น

เห็นควรรับสมัคร ไม่ควรรับสมัคร

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....

๒. ส่วนของการบรรพชาอุปสมบท

วัด.....จังหวัด.....

กำหนดอุปสมบท วัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๙

ณ พัทธสีมาวัด.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

บรรพชา เวลา.....น. เสร็จพิธีเวลา.....น. โดยมี เป็นพระ.....

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

โดยมี.....เป็นพระอุปัชฌาย์

มีพระ.....เป็นพระกรรมวาจาจารย์

มีพระ.....เป็นพระอนุสาวนาจารย์

ฉายา :.....คำแปล :

กำหนดลาสิกขา วัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๙

หรือตามความเหมาะสม

ใบรับรองของผู้บังคับบัญชาหรือผู้ปกครอง

๑ เขียนที่.....

วัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๒ ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....

อายุ.....อาชีพ.....ตำแหน่ง.....

สังกัดหน่วยงาน ☐ ภาครัฐ ☐ ภาคเอกชน ☐ รัฐวิสาหกิจ ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ.....

๓ ชื่อหน่วยงาน/สถานที่ทำงาน.....

เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

๔ อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ซอย.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

๕ เกี่ยวข้องกับผู้สมัครบรรพชาอุปสมบท โดยเป็น.....

๖ ขอรับรองว่า

ข้อ ๑. ข้อความตามรายการในใบสมัครบรรพชาอุปสมบทของนายข้างต้นนั้น เป็นจริงทุกประการ

ข้อ ๒ ถ้าปรากฏภายหลังว่า ตามรายการในใบสมัครขอบรรพชาอุปสมบทของนายมิได้เป็นความจริงตามที่ข้าพเจ้ารับรองไว้ หรือ เมื่อนาย ได้บรรพชาอุปสมบทแล้ว มิได้ ปฏิบัติตามคำปฏิญาณด้วยประการใด ๆ ข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการ

ข้อ ๓ นาย เป็นผู้มีคุณประพฤติดี มีสุขภาพดี และมีความตั้งใจเข้าร่วม โครงการบรรพชาอุปสมบทเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....) (ตัวบรรจง)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....พยาน
(.....) (ตัวบรรจง)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คุณสมบัติของผู้เข้าร่วมโครงการ

๑ เขียนที่.....

๒. วัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๓ ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....มีศรัทธาเลื่อมใส
ขอสมัครบรรพชาอุปสมบทในพระพุทธศาสนา จึงขอมอบตัวเป็นสัทธิวิหาริก ในพระอุปัชฌาย์
และขอสังกัด อยู่ที่วัด.....ซึ่งมีพระ.....พระอุปัชฌาย์
มีพระ.....เป็นเจ้าอาวาส โดยขอถวายคาปฏิณญา ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้าพเจ้าขอปฏิญาณว่า ข้าพเจ้ามีคุณลักษณะ ควรแก่การบรรพชาอุปสมบท และไม่มี
ลักษณะ ของคนต้องห้ามบรรพชา อุปสมบท ดังที่แจ้งตามรายการคุณสมบัติของข้าพเจ้าแนบท้าย
ใบสมัครนี้ ซึ่งเป็น ความจริงทุกประการ

ข้อ ๒ ข้าพเจ้าขอปฏิญาณว่า เมื่อได้บรรพชาอุปสมบทแล้ว จะเคารพนับถือเชื่อฟัง ตั้งอยู่ใน
โอวาทของพระอุปัชฌาย์ อาจารย์ และจะประพฤติดี ปฏิบัติชอบตามพระธรรมวินัย ระเบียบแบบ
แผนของวัด และคณะสงฆ์ตลอดไป ถ้าหากข้าพเจ้าละเมิดข้อปฏิญาณดังกล่าวข้างต้นแล้ว ข้าพเจ้า
ขอรับโทษตามควร แก่ความผิดทุกประการ ขอได้โปรดอนุเคราะห์ ให้ข้าพเจ้าได้บรรพชา อุปสมบท
ในพระพุทธศาสนาด้วยเถิด

๔ รายการคุณสมบัติ

แนบท้ายใบสมัครขออุปสมบทของ.....นามสกุล.....

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....นับถือศาสนา.....พุทธ.....

ภูมิลำเนาเดิมอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....

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

เกิดวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....ขึ้น/แรม.....ค่ำ.....ปี.....

๕ บิดาชื่อ/สกุล.....มารดาชื่อ/สกุล.....

๖ มีสัณฐาน.....สีผิว.....ตำหนิ.....วิทยฐานะ.....

อาชีพ.....ปัจจุบันมีอายุ.....ปี.....

ข้อ ๑ เป็นสุภาพชน มีความประพฤติปฏิบัติชอบ ไม่มีความประพฤติเสียหาย เช่น ดิดสุราหรือยาเสพติดให้โทษ เป็นต้น ใช่หรือไม่.....

ข้อ ๒ มีความรู้อ่านและเขียนหนังสือไทยได้ ใช่หรือไม่.....

ข้อ ๓ ไม่เป็นผู้มีทิวาปฏิบัติ ใช่หรือไม่.....

ข้อ ๔ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย หรือมีหนี้สินผูกพัน ใช่หรือไม่.....

ข้อ ๕ เป็นผู้ปราศจากบรรพชาโทษ มีร่างกายสมบูรณ์ บาเพ็ญสมณะกิจได้ : ไม่เป็นคนชราไร้ความสามารถ หรือทุพพลภาพพิการ ใช่หรือไม่.....

ข้อ ๖ มีสมณะบริวารครบถ้วน และถูกต้องตามพระธรรมวินัย ใช่หรือไม่.....

ข้อ ๗ เป็นผู้สามารถกล่าวคาขอบรรพชา อุปสมบท ได้ด้วยตนเองและถูกต้องไม่ปฏิบัติ ใช่หรือไม่.....

ลักษณะต้องห้ามบรรพชาอุปสมบท

ข้อ ๑ เป็นคนทำความผิดหลบหนีอาญาแผ่นดิน ใช่หรือไม่.....

ข้อ ๒ เป็นคนหลบหนีราชการ ใช่หรือไม่.....

ข้อ ๓ เป็นคนต้องข้อหาในคดีอาญา ใช่หรือไม่.....

ข้อ ๔ เป็นคนเคยถูกตัดสินจำคุกฐานเป็นผู้ร้ายสำคัญ ใช่หรือไม่.....

ข้อ ๕ เป็นคนถูกห้ามอุปสมบทเด็ดขาดทางพระพุทธศาสนา ใช่หรือไม่.....

ข้อ ๖ เป็นคนมีโรคติดต่ออันตรายถึงแก่ชีวิต เช่น วัณโรคในระยะอันตราย ใช่หรือไม่.....

ข้อ ๗ เป็นคนมีอวัยวะพิการพิการจนไม่สามารถปฏิบัติกิจพระศาสนาได้ ใช่หรือไม่.....

ลงชื่อ ผู้สมัครขออุปสมบท

.....

(.....) ตัวบรรจง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๙

หนังสือรับรองบุคคล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....

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

อาชีพ.....สถานะ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เป็นผู้เลื่อมใสในพระพุทธศาสนา และเป็นผู้ขอบรรพชาอุปสมบทจริง
และยินยอมให้ดำเนินการตรวจสอบประวัติเลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลักได้

ลงชื่อ.....

(.....) (ตัวบรรจง)

ผู้ขอบรรพชาอุปสมบท

โทร.....

หมายเหตุ : เก็บรักษาไว้ที่เจ้าอาวาสหรือพระอุปัชฌาย์

ตามมติมหาเถรสมาคม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ มติที่ ๘/๒๕๖๒ วันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๒

หนังสือยินยอมให้ตรวจประวัติบุคคล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทร.....อาชีพ.....

สถานะ.....

ขอยินยอมให้วัด.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....ซึ่งเป็นวัด ที่ข้าพเจ้ามีความประสงค์

ขอบรรพชาอุปสมบท ในการตรวจสอบประวัติบุคคลจากเลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลักของ
ข้าพเจ้ากับสำนักงานตำรวจแห่งชาติ โดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....) (ตัวบรรจง)

ผู้ขอบรรพชาอุปสมบท

หมายเหตุ : กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบทุกช่อง

โปรดเก็บรักษาหนังสือยินยอมนี้ไว้ที่เจ้าอาวาสหรือพระอุปัชฌาย์

ตามมติมหาเถรสมาคม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ มติที่ ๘/๒๕๖๒ วันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๒