แบบใบลาอุปสมบท

(เขียนที่).......................................................

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

เรื่อง ขอลาอุปสมบท

(คำขึ้นต้น)......................................................

ข้าพเจ้า .................................................................. ตำแหน่ง ..............................................................................

ระดับ ............................................................. สังกัด ...........................................................................................................................

เกิดวันที่ ........ เดือน ..................... พ.ศ. ................... เข้ารับราชการเมื่อวันที่ ........ เดือน ...................... พ.ศ. ...............

ข้าพเจ้า 🞏 ยังไม่เคย 🞏 เคย อุปสมบท บัดนี้มีศรัทธาจะอุปสมบทในพระพุทธศาสนา

ณ วัด ...................................................................................... ตั้งอยู่ ณ ...............................................................................................

......................................................................................................... หมายเลขโทรศัพท์ ......................................... กำหนดอุปสมบท

วันที่ ......... เดือน ......................... พ.ศ. ............. และจะจำพรรษาอยู่ ณ วัด .....................................................................................

ตั้งอยู่ ณ ..................................................................................................................................................... จึงขออนุญาตลาอุปสมบท

ตั้งแต่วันที่ ....... เดือน .................... พ.ศ. .............. ถึงวันที่ ....... เดือน .................... พ.ศ. .......... มีกำหนด ......... วัน

(ลงชื่อ) .......................................................

(..................................................................................)

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

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

(ลงชื่อ) ........................................................

(.....................................................)

(ตำแหน่ง) ......................................................

วันที่ ............/........../......................

คำสั่ง

🞏 อนุญาต 🞏 ไม่อนุญาต

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

(ลงชื่อ) ........................................................

(.....................................................)

(ตำแหน่ง) ......................................................

วันที่ ............/........../......................