

ใบสมัครบรรพชาสามเณร

โครงการบรรพชาสามเณรภาคฤดูร้อน เถลิงพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว
เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ จังหวัดนครปฐม
ระหว่างวันที่ ๒๐ เมษายน - ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ณ วัดสำโรง อำเภอนครชัยศรี จังหวัดนครปฐม

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.....
 โรคประจำตัว โรคติดต่อ โรคไม่ติดต่อ

ข้าพเจ้าขอปฏิญาณว่าเมื่อได้รับบรรพชาแล้ว จะเคารพ นับถือ เชื่อฟัง ตั้งอยู่ในโอวาทของพระอุปัชฌาย์อาจารย์
พระวิทยากร และจะประพฤติปฏิบัติชอบตามพระธรรมวินัย ระเบียบของวัดและของโครงการฯ ทุกประการ

(ลงชื่อ).....
(.....)

ผู้สมัคร

ความเห็นของผู้ปกครอง ข้าพเจ้า.....เป็นผู้ปกครองของ ด.ช./นาย.....
มีความยินยอมอนุญาตให้บรรพชาในโครงการบรรพชาสามเณรภาคฤดูร้อน เถลิงพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว
เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ จังหวัดนครปฐม และพร้อมที่จะให้บุตรหลาน
ปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบข้อปฏิบัติของวัดและโครงการฯ อย่างเคร่งครัดทุกประการ

(ลงชื่อ).....
(.....)

ผู้ปกครอง

กรณีฉุกเฉินติดต่อ เกี่ยวข้องเป็น..... โทรศัพท์.....

หลักฐานการสมัคร

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



หมายเหตุ : ส่งใบสมัครได้ที่ ที่ทำการปกครองจังหวัดนครปฐม (กลุ่มงานปกครอง)
ชั้น ๓ ศาลากลางจังหวัดนครปฐม โทรศัพท์ ๐๓๔-๓๔๐-๐๒๔

ยื่นใบสมัครแล้ว โปรดสแกนเข้า