



ที่ อบ ๐๐๓๔/๑๔๖๔๑

ศาลากลางจังหวัดอุบลราชธานี

ถนนแจ้งสนิท อบ ๓๔๐๐๐

๑๔ กันยายน ๒๕๖๐

เรื่อง การอุปสมบทถวายเป็นพระราชกุศล พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร
เรียน รองผู้ว่าราชการจังหวัด อัยการจังหวัดอุบลราชธานี อัยการจังหวัดคดีเยาวชนและครอบครัวจังหวัดอุบลราชธานี
ปลัดจังหวัดอุบลราชธานี ผู้บังคับการกองบิน ๒๑ ผู้บังคับการกรมทหารราบที่ ๖ ผู้บังคับการตำรวจภูธร
จังหวัดอุบลราชธานี หัวหน้าส่วนราชการ หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ นายอำเภอทุกอำเภอ อธิการบดี
ผู้บริหารสถานศึกษาทุกสังกัด นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี นายกเทศมนตรีนครอุบลราชธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบฟอร์มใบสมัครร่วมโครงการฯ

จำนวน ๑ ชุด

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย จังหวัดอุบลราชธานี ร่วมกับคณะสงฆ์จังหวัดอุบลราชธานีได้กำหนดจัดโครงการบรรพชา
อุปสมบทหมู่เพื่อบำเพ็ญกุศลถวายเป็นพระราชกุศล แต่พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช
บรมนาถบพิตร จังหวัดอุบลราชธานี จำนวน ๘๙ รูป ในวันถวายพระเพลิงพระบรมศพ ระหว่างวันที่ ๑๖ - ๓๐
ตุลาคม ๒๕๖๐ โดยกำหนดจัดพิธีบรรพชาอุปสมบทระดับจังหวัด ณ วัดสุปฏิญนารามวรวิหาร(ธ) และวัดมณีวนาราม
ตำบลในเมือง อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี และ วัดป่าไทรงาม ตำบลเมืองเดช อำเภอเดชอุดม
จังหวัดอุบลราชธานี

เพื่อให้การดำเนินงานโครงการบรรพชาอุปสมบทหมู่เพื่อบำเพ็ญกุศลถวายเป็นพระราชกุศล แต่
พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและสมพระเกียรติ
จังหวัดอุบลราชธานี จึงขอเชิญชวนข้าราชการ พนักงานเจ้าหน้าที่ ในหน่วยงานของท่านสมัครเข้าร่วมโครงการฯ ร่วม
เป็นเจ้าภาพกองบวช และถวายภัตตาหารเช้า - เพลตลอดโครงการ โดยสมัครเข้าร่วมโครงการฯ และร่วมบริจาคได้ที่
วัดที่ดำเนินการจัดพิธีฯ หรือสำนักงานพระพุทธศาสนา จังหวัดอุบลราชธานี ศาลากลางจังหวัด ชั้น ๒ ตำบลแจระแม
อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมศักดิ์ จังตระกุล)

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัด

โทรศัพท์. ๐ ๔๕๓๔ ๔๕๔๓ - ๕

โทรสาร. ๐ ๔๕๓๔ ๔๕๔๓

ผู้ประสานงาน กชพร นามมนตรี ๐๙๗-๙๒๓๙๙๒๖

ระเบียบการรับสมัคร

โครงการบรรพชาอุปสมบทหมู่เพื่อถวายเป็นพระราชกุศล พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร

โครงการบรรพชาอุปสมบทหมู่เพื่อถวายเป็นพระราชกุศล พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร เป็นโครงการที่เปิดโอกาสให้ชาวไทยได้แสดงความจงรักภักดี และสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณ ด้วยการบรรพชาอุปสมบท บำเพ็ญกุศลถวายเป็นพระราชกุศล พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร ในโอกาสวันถวายพระเพลิงพระบรมศพ และส่งเสริมให้ประชาชนได้มีส่วนร่วมในกิจกรรมถวายเป็นพระราชกุศล พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร โดยการศึกษาและปฏิบัติธรรมตามหลักคำสอนในพระพุทธศาสนาตามแนวทางที่ถูกต้องอย่างแพร่หลาย ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินโครงการดังกล่าวเป็นไปอย่างสมพระเกียรติยศ และเป็นไปด้วยความเรียบร้อย ตามวัตถุประสงค์ จึงกำหนดระเบียบการรับสมัครไว้ ดังนี้

๑. คุณสมบัติทั่วไปของผู้สมัคร

๑.๑ สัญชาติไทย

๑.๒ เพศชาย อายุครบ ๒๐ ปีบริบูรณ์ จนถึงไม่เกิน ๖๐ ปี

๑.๓ ร่างกายสมบูรณ์ สุขภาพแข็งแรง ไม่ทุพพลภาพ

๑.๔ ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคที่สังคมรังเกียจ

๑.๕ ไม่เกี่ยวข้องกับสิ่งเสพติดทุกชนิด เช่น บุหรี่ เป็นต้น

๑.๖ เป็นบุรุษโดยสมบูรณ์ ไม่เป็นคนลักเพศ

๑.๗ สามารถท่องคำขุอุปสมบท (คำชานนาค) และบทสวดตามที่วัดกำหนด

๑.๘ ไม่เป็นบุคคลต้องโทษ หรือหลบหนีคดี หรือเกณฑ์ทหาร

๑.๙ มีที่อยู่เป็นหลักแหล่งสามารถตรวจสอบได้ ไม่เป็นคนเร่ร่อน

๑.๑๐ ไม่เป็นบุคคลต้องห้ามตามหลักพระวินัย

๒. กำหนดการและสถานที่รับสมัคร

๒.๑ ขอรับใบสมัครและระเบียบการ

- ส่วนกลาง : สำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ และวัดที่จัดโครงการ

- ส่วนภูมิภาค : สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัด และสำนักงานเจ้าคณะจังหวัด

๒.๒ ยื่นใบสมัคร

- ส่วนกลาง : วัดที่จัดโครงการ

- ส่วนภูมิภาค : สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัด และสำนักงานเจ้าคณะจังหวัด

๒.๓ ผูกข้อระเบียบพิธีการ เช่น คำชานนาค ระเบียบพิธีบรรพชาอุปสมบทตามที่วัดกำหนด

๒.๔ ปลงผมนาค วันอาทิตย์ที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๐ ณ วัดที่จัดโครงการ

๒.๕ พิธีอุปสมบท วันจันทร์ที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๐ ณ วัดที่จัดโครงการ

๒.๘ การศึกษาพระธรรมวินัย และฝึกปฏิบัติธรรม ณ วัดที่กำหนดในโครงการ

๒.๙ วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๐ (วันถวายพระเพลิงพระบรมศพ)

พระสงฆ์ที่อุปสมบทในโครงการสวดพระพุทธมนต์ถวายเป็นพระราชกุศล พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร ณ วัดที่กำหนดในโครงการ

๒.๑๐ การลาสิกขา ณ วัดที่กำหนดในโครงการ

๓. เอกสารประกอบการสมัคร

๓.๑ ใบสมัคร

๓.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ บัตรประจำตัวข้าราชการ จำนวน ๑ ชุด

๓.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน ๑ ชุด

๓.๔ รูปถ่าย ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

๓.๕ ใบรับรองตรวจสุขภาพ (HIV, สารเสพติด)

๓.๖ ใบรับรองแพทย์

๓.๗ ใบรับรองของผู้บังคับบัญชา/ผู้ปกครอง

หมายเหตุ : ผู้สมัครให้ทำสำเนาเอกสารประกอบการสมัครเก็บไว้กับตนเอง จำนวน ๑ ชุด

๔. การขานนาค

๔.๑ ส่วนกลาง : วัดหรือสำนักปฏิบัติธรรม กรุงเทพมหานคร ที่เข้าร่วมโครงการ

๔.๒ ส่วนภูมิภาค : วัดหรือสำนักปฏิบัติธรรมที่เข้าร่วมโครงการทุกจังหวัดทั่วประเทศ
ทั้งนี้ กำหนดวัน เวลา ขึ้นอยู่กับวัดจะกำหนด

๕. สิ่งที่ต้องเตรียมตัววันปลงศพ

๕.๑.๑ เอกสารประกอบการสมัคร ตามข้อ ๓ จำนวน ๑ ชุด หรือตามที่วัดกำหนด

๕.๑.๒ ชุดลำลองสีขาว จำนวน ๒ ชุด (เสื้อยืดแขนสั้นสีขาว + กางเกงขาสั้นสีขาว) เพื่อเตรียมสำหรับปลงศพ

๕.๑.๓ ของใช้ประจำตัว เช่น สบู่ ยาสีฟัน แปรงสีฟัน ผ้าเช็ดตัว ยาประจำตัว เป็นต้น เพื่อมา อยู่วัด ๑ คืน เพื่อเตรียมตัวอุปสมบทในวันจันทร์ที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๐

ใบสมัคร

โครงการบรรพชาอุปสมบทหมู่เพื่อถวายเป็นพระราชกุศล พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร

ส่วนที่ผู้สมัครกรอก ชื่อ ที่อยู่ ตามบัตรประชาชน (เขียนตัวบรรจงชัดเจน)

สมัครที่จังหวัด

ประเภท ☐ ข้าราชการ/พนักงานของรัฐ ☐ ภาคเอกชน ☐ ประชาชนทั่วไป

ชื่อนามสกุล.....

ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน

เกิดวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.เวลา.....น.

ถ้าไม่ทราบ โปรดระบุ(เวลาเกิด ถ้าไม่ทราบให้ระบุ กลางวัน หรือ กลางคืน)

น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม.

สัณฐานตำแหน่ง.....หมู่โลหิต

การศึกษา ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น ☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย

☐ ปริญญาตรี

☐ ปริญญาโท

☐ ปริญญาเอก

☐ อื่น ๆ โปรดระบุ

ขนาดจีวร ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐ XXL ☐ ใหญ่พิเศษ (มากกว่า XXL)

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 ชื่อสถานที่ทำงานตำแหน่ง.....

เลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

เหตุผลที่เข้าร่วมโครงการ

ข้อมูลสถานะผู้สมัคร

☐ โสด

☐ สมรส

ชื่อ/สกุล คู่สมรส อายุ อาชีพ

☐ มีชีวิต

☐ ไม่มีชีวิต

☐ ไม่มีบุตร/ธิดา

☐ บุตร/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 หรือยาที่แพ้

ชื่อ/สกุล บุคคลใกล้ชิด เกี่ยวข้องเป็น

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเข้าร่วมโครงการ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบ ตลอดจนเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ

ลงชื่อ.....

()

วันที่ เดือน พ.ศ.

ส่วนของเจ้าหน้าที่

๑. ส่วนของการรับสมัคร

ได้ตรวจสอบแล้วเห็นว่า

๑.๑ เป็นผู้มีความสมบัติทั่วไปครบถ้วน 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)

☐ ใบรับรองแพทย์

☐ ใบรับรองของผู้บังคับบัญชา/ผู้ปกครอง

☐ ไม่ครบถ้วน ขาด.....

๑.๓ ความเห็น

☐ เห็นควรรับสมัคร ☐ ไม่ควรรับสมัคร

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

๒. ส่วนของการบรรพชาอุปสมบท

วัด จังหวัด

กำหนดอุปสมบท วันจันทร์ที่ ๑๖ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ณ พัทธสีมาวัด..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด

บรรพชา เวลา..... น. เสร็จพิธีเวลา..... น. โดยมี..... เป็นพระศีลาจารย์

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

โดยมี.....เป็นพระอุปัชฌาย์

มีพระ.....เป็นพระกรรมวาจาจารย์

มีพระ.....เป็นพระอนุสาวนาจารย์

ฉายา :.....

คำแปล :.....

กำหนดลาสิกขา วันอังคารที่ ๓๐ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ (กำหนดระยะเวลาอุปสมบท ๑๕ วัน)

ใบรับรองของผู้บังคับบัญชาหรือผู้ปกครอง

เขียนที่

วัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
อาชีพ.....ตำแหน่ง.....
สังกัดหน่วยงาน ☐ ภาครัฐ ☐ ภาคเอกชน ☐ รัฐวิสาหกิจ ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ
ชื่อหน่วยงาน.....
เลขที่ ถนน..... ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์ หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่
เกี่ยวข้องกับผู้มีสมัครบรรพชาอุปสมบท โดยเป็น.....

ขอรับรองว่า

ข้อ ๑. ข้อความตามรายการในใบสมัครบรรพชาอุปสมบทของนาย.....
ข้างต้นนั้น เป็นจริงทุกประการ

ข้อ ๒ ถ้าปรากฏภายหลังว่า ตามรายการในใบสมัครขอบรรพชาอุปสมบทของนาย.....
มิได้เป็นความจริงตามที่ข้าพเจ้ารับรองไว้ หรือ เมื่อนาย.....ได้บรรพชาอุปสมบทแล้ว
มิได้ ปฏิบัติตามคำปฏิญาณด้วยประการใด ๆ ข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการ

ข้อ ๓. นาย เป็นผู้มีความประพฤติดี มีสุขภาพดี และมีความตั้งใจ
เข้าร่วมโครงการอุปสมบทถวายเป็นพระราชกุศล แต่พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

()

วันที่.....เดือน.....ปี ๒๕๖๐

ลงชื่อ..... พยาน

()

วันที่.....เดือน.....ปี ๒๕๖๐

คุณสมบัติของผู้เข้าร่วมโครงการ

เขียนที่

วัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....มีศรัทธาเลื่อมใสขอสมัคร
บรรพชาอุปสมบทในพระพุทธศาสนา จึงขอมอบตัวเป็นสัทธิวิหาริก ใน..... พระอุปัชฌาย์
และขอสังกัดอยู่ที่วัด..... ซึ่งมีพระ..... พระอุปัชฌาย์
เป็นเจ้าอาวาส โดยขอถวายคำปฏิญาณ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้าพเจ้าขอปฏิญาณว่า ข้าพเจ้ามีคุณลักษณะ ควรแก่การบรรพชา อุปสมบท และไม่มี ลักษณะ
ของคนต้องห้ามบรรพชา อุปสมบท ดังที่แจ้งตามรายการคุณสมบัติของข้าพเจ้าแนบท้ายใบสมัครนี้ ซึ่งเป็น
ความจริงทุกประการ

ข้อ ๒ ข้าพเจ้าขอปฏิญาณว่า เมื่อได้บรรพชา อุปสมบทแล้ว จะเคารพนับถือเชื่อฟัง ตั้งอยู่ในโอวาท
ของพระอุปัชฌาย์ อาจารย์ และจะประพฤติดี ปฏิบัติชอบตามพระธรรมวินัย ระเบียบแบบแผนของวัด
และคณะสงฆ์ตลอดไป ถ้าหากข้าพเจ้าละเมิดข้อปฏิญาณดังกล่าวข้างต้นแล้ว ข้าพเจ้าขอรับโทษตามควร
แก่ความผิดทุกประการ ขอได้โปรดอนุเคราะห์ ให้ข้าพเจ้าได้บรรพชา อุปสมบท ในพระพุทธศาสนาด้วยเถิด

รายการคุณสมบัติ

แนบท้ายใบสมัครขออุปสมบทของ.....นามสกุล.....
มีเชื้อชาติ.....สัญชาติ.....นับถือศาสนาพุทธ ภูมิลำเนาเดิมอยู่บ้านเลขที่..... ตำบล
.....อำเภอ.....จังหวัด..... เกิดวัน.....
ที่.....เดือน.....พ.ศ.ขึ้น...../ แรม.....ค่ำ ปี.....
บิดาชื่อ.....มารดาชื่อ.....
มีสถาน..... สี่ผิว.....ตำหนิ.....วิทยฐานะ.....
อาชีพ..... ปัจจุบันมีอายุ.....ปี มีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต..... จังหวัด.....

- ข้อ ๑ เป็นสุภาพชน มีความประพฤติดีปฏิบัติชอบ ไม่มีความประพฤติเสียหาย เช่น ดิตสุราหรือยาเสพติดให้โทษ
เป็นต้น ใชหรือไม่.....
- ข้อ ๒ มีความรู้ อ่านและเขียนหนังสือไทยได้ ใชหรือไม่.....
- ข้อ ๓ ไม่เป็นผู้มีทิวาวัติ ใชหรือไม่.....
- ข้อ ๔ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย หรือมีหนี้สินผูกพัน ใชหรือไม่.....
- ข้อ ๕ เป็นผู้ปราศจากบรรพชาโทษ มีร่างกายสมบูรณ์ บำเพ็ญสมณะกิจได้ : ไม่เป็นคนขราไร้ความสามารถ
หรือทุพพลภาพพิการ ใชหรือไม่.....
- ข้อ ๖ มีสมณะบริขารครบถ้วน และถูกต้องตามพระธรรมวินัย ใชหรือไม่.....
- ข้อ ๗ เป็นผู้สามารถกล่าวคำขอบรรพชา อุปสมบท ได้ด้วยตนเองและถูกต้องไม่วัติ ใชหรือไม่.....

ลักษณะต้องห้ามบรรพชาอุปสมบท

- | | |
|---|-----------------|
| ข้อ ๑ เป็นคนทำความผิดหลบหนีอาญาแผ่นดิน | ใช่หรือไม่..... |
| ข้อ ๒ เป็นคนหลบหนีราชการ | ใช่หรือไม่..... |
| ข้อ ๓ เป็นคนต้องข้อหาในคดีอาญา | ใช่หรือไม่..... |
| ข้อ ๔ เป็นคนเคยถูกตัดสินจำคุกฐานเป็นผู้ร้ายสำคัญ | ใช่หรือไม่..... |
| ข้อ ๕ เป็นคนถูกห้ามอุปสมบทเด็ดขาดทางพระพุทธศาสนา | ใช่หรือไม่..... |
| ข้อ ๖ เป็นคนมีโรคติดต่ออันตราย เช่น วัณโรคในระยะอันตราย | ใช่หรือไม่..... |
| ข้อ ๗ เป็นคนมีอวัยวะพิการจนไม่สามารถปฏิบัติกิจพระศาสนาได้ | ใช่หรือไม่..... |

ลงชื่อ.....ผู้สมัครขออุปสมบท

()

วันที่เดือน.....ปี ๒๕๖๐

แบบตอบรับ

ร่วมเป็นเจ้าภาพโครงการบรรพชาอุปสมบทหมู่เพื่อบำเพ็ญกุศลถวายเป็นพระราชกุศล

แด่พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร

จังหวัดอุบลราชธานี

ชื่อหน่วยงาน / ส่วนราชการ /

ชื่อนาย / นาง..... สกุล

ที่อยู่เลขที่..... สังกัด ตำบล

อำเภอ จังหวัด

มีความประสงค์ ร่วมเป็นเจ้าภาพ โครงการบรรพชาอุปสมบทหมู่เพื่อบำเพ็ญกุศลถวาย
เป็นพระราชกุศล แด่พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร จังหวัดอุบลราชธานี
ดังนี้

- ☐ ร่วมเป็นเจ้าภาพผ้าไตร อัฐบริขาร และเครื่องบวช จำนวน ๓,๐๐๐ บาท
- ☐ ร่วมเป็นเจ้าภาพถวายภัตตาหาร น้ำปานะ จำนวน.....บาท
- รวมเป็นเงิน บาท (.....บาท)

☐ ประสงค์ขอรับใบอนุโมทนาบัตร

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

กรุณาส่งใบตอบรับ และเงินได้ที่ สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดอุบลราชธานี
ศาลากลางจังหวัดอุบลราชธานี ชั้น ๒ ถนนแจ้งสนิท ตำบลแจระแม อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัด
อุบลราชธานี ๓๔๐๐๐ ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดอุบลราชธานี

โทรศัพท์.๐ ๔๕๓๔ ๔๕๙๓, โทรสาร.๐ ๔๕๓๔ ๔๕๙๕

ผู้ประสานงานนางกชพร นามมนตรี นักวิชาการศาสนาปฏิบัติการ

โทรศัพท์มือถือ.๐๙๗ ๙๒๓๙๙๒๖

กำหนดการพิธีปลงผม

โครงการบรรพชาอุปสมบทหมู่เพื่อบำเพ็ญกุศลถวายเป็นพระราชกุศลแด่
พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร
วันอาทิตย์ที่ ๑๕ เดือน ตุลาคม ๒๕๖๐
ณ วัดมณีวนาราม ตำบลในเมือง อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี

เวลา ๑๓.๐๐ น.

- ผู้บรรพชาอุปสมบท และผู้ร่วมพิธี พร้อมกัน ณ บริเวณพิธี
วัดมณีวนาราม ตำบลในเมือง อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี

เวลา ๑๔.๐๐ น.

- ประธานในพิธีเดินทางถึงบริเวณพิธี
จุดธูปเทียนบูชาพระรัตนตรัย จุดธูปเทียนเครื่องบูชาทองน้อย
และหมอบกราบถวายสักการะพระบรมฉายาลักษณ์พระบาทสมเด็จพระ
ปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร
- ประธานกล่าวให้โอวาท
- เริ่มพิธีปลงผม โดยพระเทพวราจารย์ เจ้าคณะจังหวัดอุบลราชธานี
ประธานในพิธี และหัวหน้าส่วนราชการ บิดา มารดา และคณะญาติ
ผู้เข้าร่วมโครงการ ปลงผม พระสงฆ์โกนผม จนแล้วเสร็จ
- ผู้บรรพชาแต่งชุดนาค
- เจ้าหน้าที่อาราธนาศีล
- ประธานสงฆ์ให้ศีล
- พระสงฆ์ จำนวน ๙ รูป เจริญพระพุทธมนต์ทำขวัญนาค
- ประธานสงฆ์กล่าวให้โอวาทแก่นาค
- เสร็จพิธี

หมายเหตุ การแต่งกาย

- | | |
|---------------------------------|--------------------|
| - ประธานพิธี | ชุดสุภาพไว้ทุกข์ |
| - เจ้าหน้าที่ปฏิบัติพิธี | ชุดกากีคอพับแขนยาว |
| - ผู้เข้าร่วมพิธี/ประชาชนทั่วไป | ชุดสุภาพสีขาว/ดำ |

กำหนดการพิธีบรรพชาอุปสมบท

โครงการบรรพชาอุปสมบทหมู่เพื่อบำเพ็ญกุศลถวายเป็นพระราชกุศล แต่
พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร

วันจันทร์ที่ ๑๖ เดือน ตุลาคม ๒๕๖๐

ณ วัดมณีวนาราม ตำบลในเมือง อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี

เวลา ๐๘.๐๐ น.

- ผู้บรรพชาอุปสมบท และผู้ร่วมพิธี พร้อมกัน ณ บริเวณพิธี
ณ วัดมณีวนาราม ตำบลในเมือง อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี

๐๘.๓๐ น.

- ประกอบพิธีขอขมา

เวลา ๐๙.๐๐ น.

- ประธานในพิธีเดินทางถึงบริเวณพิธี

จุดธูปเทียนบูชาพระรัตนตรัย จุดธูปเทียนเครื่องบูชาทองน้อย
และหมอบกราบถวายสักการะพระบรมฉายาลักษณ์พระบาทสมเด็จพระ
ปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร

- ผู้อำนวยการสำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดกล่าวรายงานต่อประธานในพิธี
- ประธานในพิธีอัญเชิญพระบรมราโชวาท ของพระบาทสมเด็จพระปรมินทร
มหาภูมิพลอดุลยเดช ด้านพระพุทธศาสนา เพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินชีวิต
แก่ผู้อุปสมบท
- ประกอบพิธีมอบผ้าไตร
- นาคอุปสมบท เข้าพิธีตามพระธรรมวินัย

หมายเหตุ การแต่งกาย

- | | |
|---------------------------------|--------------------|
| - ประธานพิธี | ชุดปกติขาวไว้ทุกข์ |
| - เจ้าหน้าที่ปฏิบัติพิธี | ชุดกากีคอพับแขนยาว |
| - ผู้เข้าร่วมพิธี/ประชาชนทั่วไป | ชุดสุภาพสีขาว/ดำ |