

เลขที่...../๒๕๖๒



รูปถ่าย

ใบสมัครบรรพชาสามเณร

โครงการบรรพชาสามเณรภาคฤดูร้อน ถวายเป็นพระราชกุศล
แต่สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
ณ วัดพระเชตุพนวิมลมังคลารามราชวรมหาวิหาร (วัดโพธิ์)
แขวงพระบรมมหาราชวัง เขตพระนคร กรุงเทพมหานคร
ระหว่างวันที่ ๒๒ มีนาคม - ๗ เมษายน ๒๕๖๒

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

ข้าพเจ้าขอปฏิญาณว่าเมื่อได้บรรพชาแล้ว จะเคารพนับถือเชื่อฟังตั้งอยู่ในโอวาทของพระอุปัชฌาย์อาจารย์ พระ
วิทยากร และจะประพฤติปฏิบัติชอบตามพระธรรมวินัย ระเบียบของวัดและของโครงการฯ ทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้สมัคร

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

มีความยินยอมอนุญาตให้บรรพชาในโครงการบรรพชาสามเณรภาคฤดูร้อน ถวายเป็นพระราชกุศล แต่สมเด็จพระเทพ
รัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ณ วัดพระเชตุพน และพร้อมที่จะให้บุตรปฏิบัติตามข้อบังคับ และระเบียบข้อปฏิบัติของวัด
และโครงการฯ ทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ปกครอง

หมายเหตุ: - ส่งใบสมัครและติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ สำนักงานวัดพระเชตุพน (ตึกกวี เหวียนระวี)

โทร. ๐๒-๒๒๖-๐๓๓๕, ๐๒-๒๒๖-๐๓๖๙

- ผู้บรรพชานำของใช้ส่วนตัวเสื้อผ้าสำหรับผลิตเปลี่ยน และให้มารายงานตัวที่สำนักงานวัดพระเชตุพน ในวันที่ ๒๒

มีนาคม ๒๕๖๒

- ให้นำสำเนาบัตรประชาชนมาด้วยเพื่อใส่ในวันบรรพชา