

วัด.....
.....
.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง การตรวจประวัติของผู้ขอรับการบรรพชาอุปสมบท

เจริญพร ผู้อำนวยการสำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดพัทลุง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบฟอร์มที่ใช้ในการตรวจสอบประวัติด้วยชื่อและชื่อสกุล จำนวน ชุด
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ใบ

ด้วย มหาเถรสมาคม ในการประชุมครั้งที่ ๒๘/๒๕๖๐ มติที่ ๖๘๘/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ มีมติให้พระสังฆาธิการและพระอุปัชฌาย์เพิ่มความเข้มงวดกวดขันในการคัดกรองผู้เข้าบรรพชาอุปสมบท ทั้งนี้ ผู้อำนวยการสำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ ได้หารือกับผู้แทนสำนักงานตำรวจแห่งชาติให้มีการตรวจประวัติบุคคลของผู้ประสงค์จะขอบรรพชาอุปสมบทเป็นพระภิกษุ

อาตมภาพ.....ในฐานะเจ้าอาวาสวัด.....

หรือ.....พระอุปัชฌาย์ วัด.....

ผู้เป็นอุปัชฌาย์ ขอให้ท่านนำส่งข้อมูลเลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก ของผู้ขอรับการบรรพชาอุปสมบทให้กับสำนักงานตำรวจแห่งชาติ เพื่อตรวจประวัติบุคคล ผลเป็นประการใด ขอให้แจ้งไปยังอาตมภาพ เพื่อเป็นข้อมูลในการพิจารณารับเข้าบรรพชาอุปสมบทต่อไป

เจริญพรมาเพื่อขอได้ดำเนินการต่อไปด้วย จักเป็นที่อนุโมทนายิ่ง

ขอเจริญพร

(.....)

ตำแหน่ง.....เจ้าอาวาส/พระอุปัชฌาย์

โทร.....

โทรสาร.....

แบบฟอร์มที่ใช้ในการตรวจสอบประวัติด้วยชื่อและชื่อสกุล

ลำดับที่	ชื่อ-ชื่อสกุล ชื่อ - ชื่อสกุลเดิม (ถ้ามี)	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	วัน/เดือน/ปีเกิด	ชื่อบิดา - มารดา	ที่อยู่ปัจจุบัน/หรือภูมิลำเนา	ผลการตรวจสอบ

ตรวจแล้วถูกต้อง

ลงชื่อ.....ผู้ขอตรวจสอบ
 (.....)
 ตำแหน่ง เจ้าอาวาส/พระอุปัชฌาย์