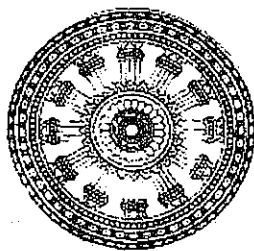


เอกสารประกอบการขอบรรพชาอุปสมบท  
เพื่อตรวจประวัติของผู้ขอรับการบรรพชาอุปสมบท

\*\*\*\*\*

๑. หนังสือนำส่งเอกสารจากเจ้าอาวาส/อุปัชฌาย์ ถึง ผู้อำนวยการสำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดพัทลุง
๒. ใบสมัครขอบรรพชาอุปสมบทและเอกสารประกอบพร้อมลงลายมือชื่อ
๓. รายการคุณสมบัติแนบท้ายใบสมัครขอบรรพชาอุปสมบท(ติดรูปถ่าย ขนาด ๑.๕-๒ นิ้ว และแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมลงลายมือชื่อ)
๔. ใบรับรองการตรวจสารเสพติด โรคติดต่อร้ายแรง จากโรงพยาบาลของรัฐ
๕. ใบรับรองผู้สมัครขอบรรพชาอุปสมบท (รับรองโดยนายอำเภอ/ผู้ใหญ่บ้าน/กำนัน/ หรือตำแหน่งอื่นๆ ที่มีอำนาจในการรับรองบุคคล ในการขอบรรพชาอุปสมบท)
๖. หนังสือรับรองบุคคล
๗. หนังสือยินยอมให้ตรวจประวัติบุคคล

\*\*\*\*\*



## ใบสมัครขอบรรพชาอุปสมบท



เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....

มีศรัทธาเลื่อมใส ขอสมัครบรรพชาอุปสมบทในพระพุทธศาสนา จึงขอมอบตัวเป็นสัทธิวิหาริก  
ใน.....พระอุปัชฌาย์ และขอสังกัดอยู่ใน  
วัด.....ซึ่งมี.....เป็นเจ้าอาวาส  
โดยขอถวายคำปฏิญาณ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้าพเจ้าขอปฏิญาณว่า ข้าพเจ้ามีคุณลักษณะควรแก่การบรรพชาอุปสมบท  
และไม่มีลักษณะของคนต้องห้ามบรรพชาอุปสมบท ดังแจ้งตามรายการคุณสมบัติของข้าพเจ้า  
แนบท้ายใบสมัครนี้ ซึ่งเป็นความจริงทุกประการ

ข้อ ๒ ข้าพเจ้าขอปฏิญาณว่า เมื่อได้บรรพชาอุปสมบทแล้ว จะเคารพนับถือ เชื้อฟัง  
ตั้งอยู่ในโอวาทของพระอุปัชฌาย์ อาจารย์ และจะประพฤติดีประพฤติชอบตามพระธรรมวินัย  
ระเบียบ แบบแผนของวัดและคณะสงฆ์ตลอดไป ถ้าข้าพเจ้าละเมิดข้อปฏิญาณดังกล่าวข้างต้น  
ข้าพเจ้ายอมรับโทษตามควรแก่ความผิดทุกประการ

ขอได้โปรดอนุเคราะห์ให้ข้าพเจ้าได้บรรพชาอุปสมบทในพระพุทธศาสนาด้วยเทอญ

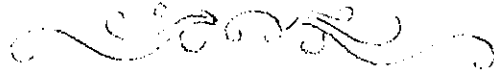
(ลงชื่อ).....ผู้สมัครขอบรรพชาอุปสมบท

# รายการคุณสมบัติ แบบท้ายใบสมัครขอบรรพชาอุปสมบท

ติดรูปถ่าย

ขนาด 1.5 - 2 นิ้ว

ของ.....



๑. มีเชื้อชาติ..... สัญชาติ..... นับถือศาสนา.....
๒. เกิดที่บ้าน..... ตำบล..... อำเภอ.....  
จังหวัด..... เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....  
ตรงกับ ๗ ค่ำ ปี.....
๓. เลขบัตรประจำตัวประชาชน ----
๔. นามบิดา..... นามมารดา.....
๕. มีสัญฐาน..... สีเนื้อ..... ตำนี.....
๖. มีวิทยฐานะ.....
๗. มีอาชีพ.....
๘. ปัจจุบันมีอายุ..... ปี โดยมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....  
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
๙. เป็นสุขภาพชน มีความประพฤติดีประพฤติชอบ ไม่มีความประพฤติเสียหาย เช่น ติดสุรา  
หรือยาเสพติดให้โทษ เป็นต้น และไม่เป็นคนจรจัด ใช่หรือไม่?.....
๑๐. มีความรู้ อ่าน และเขียนหนังสือไทยได้ ใช่หรือไม่?.....
๑๑. ไม่เป็นผู้มีทิวจริต ใช่หรือไม่?.....
๑๒. ไม่เป็นคนล้มละลาย หรือไม่มีหนี้ผูกพัน ใช่หรือไม่?.....
๑๓. เป็นผู้ปราศจากบรรพชาโทษและมีร่างกายสมบูรณ์ อาจบำเพ็ญสมณกิจได้ ไม่เป็นคนชรา  
ไร้ความสามารถ หรือทุพพลภาพ หรือพิการพิการ ใช่หรือไม่?.....
๑๔. มีสมณบริวารครบถ้วนและถูกต้องตามพระวินัย ใช่หรือไม่?.....
๑๕. เป็นผู้สามารถกล่าวคำขอบรรพชาอุปสมบทได้ด้วยตนเองและถูกต้อง ไม่วิบัติ  
ใช่หรือไม่?.....

(ลักษณะต้องห้ามบรรพชาอุปสมบท)

๑๖. เป็นคนทำความผิดหลบหนีอาญาแผ่นดิน ใช่หรือไม่?
๑๗. เป็นคนหลบหนีราชการ ใช่หรือไม่?
๑๘. เป็นคนต้องหาในคดีอาญา ใช่หรือไม่?
๑๙. เป็นคนเคยถูกตัดสินจำคุกฐานเป็นผู้ร้ายคนสำคัญ ใช่หรือไม่?
๒๐. เป็นคนถูกห้ามอุปสมบทเด็ดขาดทางพระศาสนา ใช่หรือไม่?
๒๑. เป็นคนมีโรคติดต่ออันน่ารังเกียจ เช่น วัณโรคในระยะอันตราย ใช่หรือไม่?
๒๒. เป็นคนมีอวัยวะพิการจนไม่สามารถปฏิบัติกิจพระศาสนาได้ ใช่หรือไม่?

(ลงชื่อ).....ผู้สมัครขอบรรพชาอุปสมบท

# ใบรับรองผู้สมัครขอบรรพชาอุปสมบท

*(ลายเซ็น)*

เขียนที่.....

วันที่.....

เดือน.....

พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....

นามสกุล.....

อายุ.....

อาชีพ.....

ตำแหน่งหน้าที่.....

อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....

ตำบล.....

อำเภอ.....

จังหวัด.....

เกี่ยวข้องกับผู้สมัครขอบรรพชาอุปสมบทโดยเป็น.....

ขอถวายคำรับรองไว้แต่.....

พระอุปัชฌาย์

และ.....

เจ้าอาวาสวัด.....

ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ตามรายการในใบสมัครขอบรรพชาอุปสมบท

ของ.....

ข้างต้นนั้น เป็นความจริงทุกประการ

ข้อ ๒

ถ้าปรากฏภายหลังว่า ตามรายการใบสมัครขอบรรพชาอุปสมบท

ของ.....

มิได้เป็นความจริงตามที่ข้าพเจ้ารับรองไว้

หรือเมื่อ.....

ได้บรรพชาอุปสมบทแล้ว มิได้ปฏิบัติตามคำปฏิญญา

ด้วยประการใด ๆ ข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการ

ข้าพเจ้าเข้าใจข้อความต้นนี้ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้า

พยานข้างทำยนี้

(ลงชื่อ).....

ผู้รับรอง

(ลงชื่อ).....

พยาน

(ลงชื่อ).....

พยาน

# หนังสือรับรองบุคคล

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า..... อายุ .....ปี  
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร.....  
อาชีพ..... สถานะ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เป็นผู้เลื่อมใสในพระพุทธศาสนา และเป็นผู้ขอบรรพชาอุปสมบทจริงและยินยอมให้  
ดำเนินการตรวจสอบประวัติเลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลักได้

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ขอบรรพชาอุปสมบท

โทร.....

หมายเหตุ : เก็บรักษาไว้ที่เจ้าอาวาสหรือพระอุปัชฌาย์

ตามมติมหาเถรสมาคม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ มติที่ ๘/๒๕๖๒ วันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๒

# หนังสือยินยอมให้ตรวจประวัติบุคคล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี  
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....  
อาชีพ.....สถานะ.....

ขอยินยอมให้วัด.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....ซึ่งเป็น  
วัด ที่ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอบรรพชาอุปสมบท ในการตรวจสอบประวัติบุคคลจากเลขประจำตัว  
ประชาชน ๑๓ หลักของข้าพเจ้ากับสำนักงานตำรวจแห่งชาติ โดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม  
(.....)

ผู้ขอบรรพชาอุปสมบท

หมายเหตุ : กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบทุกช่อง

โปรดเก็บรักษาหนังสือยินยอมนี้ไว้ที่เจ้าอาวาสหรือพระอุปัชฌาย์  
ตามมติมหาเถรสมาคม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ มติที่ ๘/๒๕๖๒ วันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๒