

สำนักปลัด
เลขที่รับ.....749.....
วันที่.....11.มิถุนายน.2567.....
เวลา.....20.23.น.....

เทศบาลตำบลคึกคัก
เลขที่รับ.....2288.....
วันที่.....11.มิถุนายน.2567.....
เวลา.....19.41.น.....



ความที่สก

ที่ พง ๐๔๑๘.๒/ว ๑๓๕๙

ที่ว่าการอำเภอตะกั่วป่า
ณ.ม.พฤษภาคม พง ๘๒๑๑๐

๕ มิถุนายน ๒๕๖๗

เรื่อง การดำเนินโครงการบรรพชาอุปสมบท เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗

เรียน หัวหน้าส่วนราชการ, หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ, ผู้บริหารสถานศึกษา, ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบสมัครโครงการบรรพชาอุปสมบท เฉลิมพระเกียรติฯ จำนวน ๑ ชุด
๒. สำเนาหนังสือจังหวัดพังงา ที่ พง ๐๐๑๘.๑/ว ๒๓๔๘ ลงวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยอำเภอตะกั่วป่า ได้รับแจ้งจากจังหวัดพังงาว่า กระทรวงมหาดไทยแจ้งว่าในปีพุทธศักราช ๒๕๖๗ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ทรงเจริญพระชนมพรรษา ๖ รอบ หรือ ๗๒ พรรษา ในวันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ นับเป็นมหามงคลสมัยพิเศษยิ่ง รัฐบาลจึงเห็นสมควรดำเนินจัดโครงการบรรพชาอุปสมบท เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลในวาระสำคัญดังกล่าว โดยกำหนดระยะเวลาดำเนินการโครงการบรรพชาอุปสมบท ระหว่างวันที่ ๑๔ กรกฎาคม - ๓ สิงหาคม ๒๕๖๗ แบ่งเป็นส่วนกลาง (กรุงเทพมหานคร) จำนวน ๗๓ คน ส่วนภูมิภาค ทุกจังหวัดๆละ ๗๓ คน สำหรับจังหวัดพังงาได้กำหนดสถานที่บรรพชาอุปสมบท ณ วัดสามัคคีธรรม (วัดป่าสำนัก) อำเภอกระบุรี จังหวัดพังงา ระหว่าง วันที่ ๑๔ กรกฎาคม - ๓ สิงหาคม ๒๕๖๗

ในการนี้ อำเภอตะกั่วป่า จึงขอให้ท่านเชิญชวนบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมโครงการฯ และประชาสัมพันธ์เชิญชวนหน้าเว็บไซต์หน่วยงาน เพื่อให้บุคลากรภาครัฐ ภาคเอกชน และประชาชน เข้าร่วมโครงการฯ ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว ทั้งนี้ให้ข้าราชการทุกประเภท พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว ของส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ และพนักงานรัฐวิสาหกิจ ลาเข้าร่วมโครงการดังกล่าวโดยไม่ถือเป็นวันลา เสมือนเป็นการปฏิบัติราชการ และได้รับเงินเดือนตามปกติ สามารถส่งใบสมัครได้ที่ ที่ทำการปกครองอำเภอตะกั่วป่า ภายในวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๗ ทั้งนี้มอบหมายให้ นางสาวสุดธิดา หนูเจริญ ตำแหน่ง ปลัดอำเภอ โทรศัพท์ ๐๔๕-๗๐๘๖๗๓๖ เป็นผู้ติดต่อประสานการปฏิบัติ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุภฤกษ์ เกตุสุรินทร์)

ปลัดอำเภอ (จพง.ปต.ชำนาญการพิเศษ) รักษาราชการแทน
นายอำเภอตะกั่วป่า

ที่ทำการปกครองอำเภอ
งานสำนักงานอำเภอ
โทร. ๐-๗๖๔๒-๑๑๒๓

ใบสมัคร

โครงการบรรพชาอุปสมบทเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว
เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗

ส่วนที่ผู้สมัครกรอก ชื่อ ที่อยู่ ตามบัตรประชาชน (เขียนตัวบรรจงชัดเจน)

ประเภท ข้าราชการ พนักงานราชการ ภาคเอกชน ประชาชนทั่วไป

ชื่อนามสกุล.....

ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.เวลา.....น.

ถ้าไม่ทราบเวลาเกิดโปรดระบุกลางวันหรือกลางคืน

น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม.

สีผิว.....ตา..... หมูไล่หิด

การศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย

ปริญญาตรี ปริญญาโท

ปริญญาเอก อื่น ๆ โปรดระบุ

ขนาดจิว.....เมตร (ผู้สมัครไม่ต้องกรอกข้อมูล)

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.....โทรศัพท์มือถือ.....

อาชีพ ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ พนักงานเอกชน รับจ้าง อื่น ๆ โปรดระบุ

ที่อยู่ทำงาน ชื่อสถานที่ทำงานตำแหน่ง.....

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

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

เหตุผลที่เข้าร่วมโครงการ

.....
.....
.....

ติดรูปถ่ายสี
หน้าตรง
ขนาด ๒ นิ้ว
จำนวน ๑ รูป

ข้อมูลสถานะผู้สมัคร

โสด

สมรส ชื่อ/สกุล คู่สมรสอายุ.....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 บุคคลใกล้ชิดเกี่ยวข้องเป็น

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเข้าร่วมโครงการ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบ ตลอดจนเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๗

ส่วนของผู้เจ้าหน้าที่

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 ๕ โรค ประกอบด้วย

๑. โรคเรื้อน

๒. วัณโรคระยะอันตราย

๓. โรคยาเสพติดให้โทษ

๔. โรคพิษสุราเรื้อรัง

๕. โรคเท้าช้าง

ใบรับรองของผู้บังคับบัญชา/ผู้ปกครอง

ไม่ครบถ้วน ขาด.....

๑.๓ ความเห็น

เห็นควรรับสมัคร

ไม่ควรรับสมัคร

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

คำแปล

กำหนดลาสิกขา วันเสาร์ที่ ๓ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

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
มิได้ปฏิบัติตามคำปฏิญาณด้วยประการ ใด ๆ ข้าพเจ้ายอมรับผิดในความเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการ

ข้อ ๓. นาย.....เป็นผู้มีความประพฤติดี มีสุขภาพดี และมีความตั้งใจ
เข้าร่วมโครงการบรรพชาอุปสมบทเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธี
มหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๗

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๗