

โครงการบรรพชาอุปสมบทหมู่ ๙๓ รูป เพื่อน้อมอุทิศถวายพระราชกุศลแด่
สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง
องค์พระบรมราชินีูปถัมภ์มูลนิธิร่วมจิตต์น้อมเกล้าฯ เพื่อเยาวชนฯ

ณ วัดเทพประทานอิศร อำเภอสอยดาว จังหวัดจันทบุรี

ระหว่างวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ ถึง วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๙

๑) หลักการและเหตุผล

การบรรพชาอุปสมบท ถือเป็นขนบธรรมเนียมประเพณีที่งดงามของคนไทย ที่นิยมให้บุตรชายที่มีอายุตั้งแต่ ๒๐ ปีขึ้นไป ได้เข้าสู่ร่มกาสาวพัสตร์ เพื่อศึกษาปฏิบัติธรรม อันเป็นหนทางแห่งการหลุดพ้นจากทุกข์ทั้งปวง อันเป็นเป้าหมายปลายทางอันสูงสุดของพระพุทธศาสนา การบรรพชาอุปสมบทถือเป็นการปฏิบัติ ผูกพันขัดเกลา กาย วาจา ใจ อันจะยังประโยชน์ให้กับผู้บรรพชาในทุก ๆ ด้าน เมื่อลาสิกขาไปแล้ว ก็ยังสามารถนำหลักธรรม ไปประพฤติปฏิบัติในชีวิตประจำวันเพื่อให้เกิดประโยชน์สุขทั้งต่อตนเอง ต่อสังคมและประเทศชาติต่อไป

อนึ่ง ผู้บรรพชาที่ตั้งใจให้ถึงการหลุดพ้นนี้ ย่อมก่อให้เกิดผลบุญอันเปรียบเสมือนการทดแทนพระคุณบิดา มารดา และ ผู้มีพระคุณ คณะผู้จัดทำโครงการ อันประกอบด้วย มูลนิธิร่วมจิตต์น้อมเกล้าฯ เพื่อเยาวชนฯ ในพระบรมราชินูปถัมภ์ และวัดเทพประทานอิศร จึงมีความมุ่งหวังในการจัดโครงการบรรพชาอุปสมบทหมู่นี้ เพื่อน้อมรำลึกในพระมหากรุณาธิคุณ และ ถวายเป็นพระราชกุศลแด่ สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง ผู้ทรงพระคุณอันประเสริฐ องค์พระบรมราชินีูปถัมภ์มูลนิธิร่วมจิตต์น้อมเกล้าฯ เพื่อเยาวชนฯ ผู้ทรงเป็นแบบอย่างแห่งความศรัทธา และทรงอุปถัมภ์พระพุทธศาสนาให้มั่นคงสถาพรสืบไป

๒) วัตถุประสงค์หลัก

- แสดงความกตัญญูทดแทน เพื่อให้พุทธศาสนิกชนทุกหมู่เหล่า ได้ร่วมแสดงความกตัญญูทดแทนที่รำลึกถึง สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง พระองค์ท่านผู้ทรงเป็นดวงประทีป แห่งพระพุทธศาสนา ทรงสืบสานพระธรรมคำสอนแห่งองค์พระสัมมาสัมพุทธเจ้า เพื่อความร่มเย็นของพสกนิกร ไทยมาช้านาน

- น้อมสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณ ถวายพระราชกุศลแด่พระองค์ท่าน ผู้ทรงอุปถัมภ์ค้ำจุนพระพุทธศาสนา อย่างหาที่สุดมิได้

- ปฏิบัติธรรม เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการ ได้ปฏิบัติบำเพ็ญเพียร ภาวนา ตามหลักพระธรรมวินัยพระภิกษุ

- ทำนุบำรุงพระพุทธศาสนา และขนบธรรมเนียมไทย เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการฯ ได้มีโอกาสพัฒนาตนและ ทำความดีอันเป็นแบบอย่างแด่ชนรุ่นหลัง

๓) กลุ่มเป้าหมาย

บุคคลากร จากหน่วยงานต่างๆ ที่สนใจเข้าร่วมโครงการบรรพชาฯ และประชาชนทั่วไป

๔) สถานที่ดำเนินงาน วัดเทพประทานอิศร อำเภอสอยดาว จังหวัดจันทบุรี

๕) กำหนดการบรรพชาอุปสมบทหมู่ วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ ถึง วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๙

๕.๑ รับสมัครตั้งแต่ วันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๘ ถึง วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๙ ไม่มีค่าใช้จ่าย

๕.๒ รายงานตัวที่วัดเทพประทานอิศร วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

๕.๓ พิธีขอขมาขอโหสิกรรม ปลงผม มอบผ้าไตร วันอาทิตย์ที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๓๙ น.

๕.๔ พิธีบรรพชาอุปสมบท วันจันทร์ที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๓๙ น.) ถ่ายภาพหมู่

และรับของที่ระลึกสำหรับเจ้าภาพผู้บริจาต ตั้งแต่ ๓ หมื่นบาทขึ้นไป ณ อาคารสมเด็จพระจอมเกล้า

อาคารสมเด็จพระจอมเกล้า เป็นอาคารประวัติศาสตร์ และทรงคุณค่ายิ่งเนื่องจากประดิษฐาน พระสมเด็จจอมเกล้า (พระพุทธเมตตา) “หนึ่งเดียวในโลก” ที่จัดสร้างเพื่อน้อมเกล้าฯ ถวายเป็นพระราชกุศลแด่ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว รัชกาลที่ ๙ และพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว พร้อมด้วยสมเด็จพระนางเจ้า พระบรมราชินี เสด็จไปทรงประกอบพิธีสมโภชองค์พระ เมื่อเดือนมีนาคม ๒๕๖๘

๕.๕ ประธานในพิธี เจ้าอธิการธาดู อธิปัญญา เจ้าอาวาสวัดเทพประทานอิศร

พลอากาศเอก ชลิต พุกผาสุข องคมนตรี ประธานโครงการฯ

ต่อหน้า ๒

๖) คุณสมบัติผู้สมัครบรรพชาอุปสมบท

- ๖.๑ มีความตั้งใจจริง อายุตั้งแต่ ๒๐ ปีขึ้นไป (วัดขอบวชเฉพาะผู้ใหญ่ ไม่บวชเยาวชน)
- ๖.๒ ไม่มีคุณสมบัติต้องห้ามของการบรรพชาอุปสมบท
- ๖.๓ สามารถปฏิบัติตามข้อกำหนดของวัดเทพประทานอิพรทุกข้อ
- ๖.๔ ได้รับการอนุญาตให้บรรพชาอุปสมบท จากหน่วยงานต้นสังกัด
- ๖.๕ ส่งใบสมัครตามเวลาที่กำหนด พร้อมใบรับรองแพทย์

๗) ผู้ดำเนินโครงการ

- ๗.๑ ที่ปรึกษาโครงการ เจ้าพระอธิการธาดู อธิปัญญา เจ้าอาวาสวัดเทพประทานอิพร
- ๗.๒ ประธานโครงการ พลอากาศเอก ชลิต พุกผาสุข องคมนตรี
- ๗.๓ คณะกรรมการมูลนิธิร่วมจิตต์น้อมเกล้าฯ เพื่อเยาวชน ในพระบรมราชินูปถัมภ์ คณะพระภิกษุ วัดเทพประทานอิพร และศิษย์ พระภิกษุจากวัดพันธมิตร หน่วยงานต่างๆ อาทิ กระทรวงมหาดไทย กระทรวงศึกษาธิการ กองทัพอากาศ กรมประชาสัมพันธ์ จังหวัดจันทบุรี สมาคมแม่บ้านมหาดไทย สมาคมแม่บ้านเหล่าทัพต่างๆ - ตำรวจ สมาคมภริยาอัยการ และผู้ทรงคุณวุฒิที่มีจิตศรัทธา

๘) งบประมาณ จากผู้มีจิตศรัทธา และหน่วยงานต่างๆ ที่สนใจเข้าร่วมสนับสนุนเป็นเจ้าภาพบรรพชา

- ๘.๑ ค่าใช้จ่าย อัฐบริหาร รูปละประมาณ ๕ พันบาท
- ๘.๒ ภัตตาหารเช้า-เพล และน้ำปานะ ทุกวัน
- ๘.๓ ค่าใช้จ่ายในการประกอบพิธีต่างๆ
- ๘.๔ เบ็ดเตล็ดอื่นๆ

๙) การร่วมบริจาคสนับสนุนโครงการบรรพชา

- ชื่อบัญชี มูลนิธิร่วมจิตต์น้อมเกล้าฯ เพื่อเยาวชน ฯ
ธนาคาร ไทยพาณิชย์
เลขบัญชี ๔๐๔-๒๐๔-๒๒๖๖ (ลดหย่อนภาษีได้)

**** โปรดส่งสลิปการโอนเงินที่ : มูลนิธิร่วมจิตต์น้อมเกล้าฯ เพื่อเยาวชน ในพระบรมราชินูปถัมภ์

ผู้บริจาคตั้งแต่ ๓ หมื่นบาทขึ้นไป รับของที่ระลึกจาก เจ้าอธิการธาดู อธิปัญญา ในวันงาน

๑๐) ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๑๐.๑ การแสดงความกตัญญูต่อเวทียุทธศาสตร์ถึงพระองค์ท่านผู้เปรียบเสมือนดวงประทีปแห่งพระพุทธศาสนา
- ๑๐.๒ น้อมรำลึกถวายพระราชกุศลแด่ สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง องค์พระบรมราชินีนาถ มูลนิธิร่วมจิตต์น้อมเกล้าฯ เพื่อเยาวชน ฯ
- ๑๐.๓ ผู้เข้าร่วมบรรพชาอุปสมบทหมู่ ได้รับการฝึกฝนในพระธรรมวินัย ปฏิบัติธรรมและซาบซึ้งศรัทธาใน พระพุทธศาสนา
- ๑๐.๔ ชุมชนเกิดความสามัคคีและเข้มแข็งยิ่งขึ้น มีส่วนร่วมในการพัฒนาตามนิยามวัด ศรัทธา บ้านชุมชน สังคมประเทศชาติ

๑๑) สถานที่ส่งใบสมัคร - สอบถามข้อมูลการบรรพชาอุปสมบท - และผู้ประสานงาน

วัดเทพประทานอิพร อำเภอสอยดาว จังหวัดจันทบุรี

ฝ่ายประสานงานวัดเทพประทานอิพร

อีเมล theprathan084@hotmail.com โทรศัพท์ ๐๘๔-๙๙๕-๙๕๔๙

๑๒) สถานที่ติดต่อเป็นเจ้าภาพ ส่งสลิปโอนเงินบริจาค และสอบถามข้อมูลอื่นๆ

มูลนิธิร่วมจิตต์น้อมเกล้าฯ เพื่อเยาวชน ในพระบรมราชินูปถัมภ์

ตึกมhitล ถนนราชวิถี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐ โทร ๐๒-๓๕๔-๗๓๙๑-๔

อีเมล ruamchit_normkiao@hotmail.com โทรศัพท์ ๐๘๐-๔๐๔-๒๔๓๙/๐๘๕-๑๑๔-๘๘๐๐



QR Code
โอนเงินบริจาค



QR Code ไลน์
วัดเทพประทาน



QR Code ไลน์มูลนิธิ
ร่วมจิตต์น้อมเกล้าฯ



QR Code ใบสมัคร



ใบแสดงความจำนงผู้สนใจเข้าร่วมการบรรพชา โครงการบรรพชาอุปสมบทหมู่
เพื่อน้อมอุทิศถวายพระราชกุศลแด่
สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง
องค์พระบรมราชินีนาถ มุลินีริ่วมจัดตั้งน้อมเกล้าฯ เพื่อเยาเวาชนา
ระหว่างวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ ถึง วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๙
ณ อาคารสมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ จังหวัดจันทบุรี

* * * * *

กรุณาส่งใบสมัครบวช ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๙ ทาง QR Code Line ที่แนบ
หรือทาง E-mail : theprathan084@hotmail.com โทร ๐๘๔-๙๙๕-๙๕๕๔

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) _____
ในนามหน่วยงาน (ถ้ามี) _____
ที่อยู่ _____
โทรศัพท์ _____ Line _____ Email _____

โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ หน้าข้อความที่ต้องการทุกข้อ

๑. ผู้ที่สนใจเข้าร่วมการบรรพชาอุปสมบทหมู่ ถวายพระราชกุศล จำนวน _____ คน

*** (ขอความกรุณาส่งใบแสดงความจำนงมาให้วัดทราบก่อน และโปรดส่งใบสมัครบรรพชาภายในวันที่

๓๑ มกราคม ๒๕๖๙) ***

๒. ☐ คณะญาติ - โยมไปร่วมพิธีบรรพชาอุปสมบทหมู่ ถวายพระราชกุศล จำนวน _____ คน

๓. ☐ ไม่มีญาติ - โยมไปร่วมพิธีบรรพชาอุปสมบทหมู่ ถวายพระราชกุศล ได้



QR Code

ไลน์วัดเทพประทาน

ลงนาม _____

(_____)

วันที่ _____ เดือน _____ ๒๕๖๙

หมายเหตุ ๑) ผู้เข้าร่วมพิธีฯ วันที่ ๑ - ๒ มีนาคม ๒๕๖๙ ขอความกรุณามาถึงวัดฯ ไม่เกิน ๐๘.๐๐ น.

๒) การแต่งกาย ผู้ร่วมงาน

๒.๑ สุภาพบุรุษ - ชุดสากล ชุด หรือ เสื้อ สีขาว ติดเข็มกลัดโบว์สีดำ

๒.๒ สุภาพสตรี - ชุดผ้าขึ้นยาว สีขาว ติดเข็มกลัดโบว์สีดำ รองเท้าดำหุ้มส้น

๓) ญาติ - โยมขอเชิญร่วมรับประทานอาหารกลางวันร่วมกัน

ติดรูปถ่าย
ของผู้สมัคร
ขนาด ๒ นิ้ว

ใบสมัครขอรับการบรรพชาอุปสมบท
โครงการบรรพชาอุปสมบทหมู่ ๙๓ รูป เพื่อน้อมอุทิศถวายพระราชกุศลแด่
สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง
องค์พระบรมราชินีนาถ มุลนิธิร่วมจิตต์น้อมเกล้าฯ เพื่อเยาวชนฯ

ระหว่างวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ – วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๙

ณ อาคารพระสมเด็จองค์ปฐม วัดเทพประทานอิศร อำเภอสอยดาว จังหวัดจันทบุรี

๑. ส่วนที่ผู้สมัครกรอก ชื่อ ที่อยู่ ตามบัตรประจำตัวประชาชน (เขียนตัวบรรจงชัดเจน)

ประเภท ☐ ข้าราชการ/พนักงานของรัฐ ☐ ภาคเอกชน ☐ ประชาชนทั่วไป

ชื่อ นามสกุล

ชื่อเล่น อายุ ปี

เลขประจำตัวประชาชน ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

เกิดวัน ที่ เดือน พ.ศ. เวลา น.

ถ้าไม่ทราบ โปรดระบุ (เวลาเกิด ถ้าไม่ทราบให้ระบุ กลางวัน หรือ กลางคืน)

น้ำหนัก กิโลกรัม ส่วนสูง เซนติเมตร สัณฐาน

ตำหนิ หมูโหลติด

การศึกษา ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น

☐ ปริญญาตรี ☐ ปริญญาโท

☐ ปริญญาเอก ☐ อื่นๆ โปรดระบุ

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

ชื่อ/สกุล บิดา

ชื่อ/สกุล มารดา

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน

ซอย ถนน ตำบล

อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

หมายเลขโทรศัพท์ มือถือ

อาชีพ ☐ ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ ☐ พนักงานเอกชน ☐ รับจ้าง ☐ อื่นๆ โปรดระบุ

ที่อยู่ทำงาน ชื่อสถานที่ทำงาน ตำแหน่ง

เลขที่ ซอย ถนน ตำบล อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์มือถือ ไลน์ไอดี

เหตุผลที่ขอรับการบรรพชาอุปสมบท

.....

.....

.....

.....

ข้อมูลสถานะผู้สมัคร

☐ โสด ☐ สมรส ชื่อ/สกุล คู่สมรส อายุ ปี

อาชีพ.....

☐ ยังมีชีวิตอยู่ ☐ เสียชีวิตแล้ว

☐ ไม่มีบุตร/ธิดา

☐ บุตร/ธิดา จำนวน คน

ชื่อ/สกุล บุตร/ธิดา คนที่ ๑ อายุ..... ปี

การศึกษา.....

☐ ยังมีชีวิตอยู่ ☐ เสียชีวิตแล้ว

ชื่อ/สกุล บุตร/ธิดา คนที่ ๒ อายุ ปี

การศึกษา.....

☐ ยังมีชีวิตอยู่ ☐ เสียชีวิตแล้ว

ชื่อ/สกุล บุตร/ธิดา คนที่ ๓ อายุ ปี

การศึกษา.....

☐ ยังมีชีวิตอยู่ ☐ เสียชีวิตแล้ว

โรคประจำตัว

อาหารที่แพ้ หรือยาที่แพ้

ชื่อ/สกุล บุคคลที่ใกล้ชิด เกี่ยวข้องเป็น

หมายเลขโทรศัพท์ บุคคลใกล้ชิดที่สามารถติดต่อได้สะดวก

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับ
การบรรพชาอุปสมบท และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบ ตลอดจนเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆ

ลงชื่อ

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ ๑) โปรดส่งใบสมัคร ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๙ และผู้ใดส่งใบสมัครก่อน จะได้รับสิทธิก่อน
จนกว่าจะครบจำนวนที่กำหนด

๒) การสมัครบรรพชาอุปสมบทครั้งนี้ ผู้สมัครไม่มีค่าใช้จ่ายแต่อย่างใด

๓) สถานที่ส่งใบสมัคร -สอบถามข้อมูลการบรรพชาอุปสมบท - และผู้ประสานงาน

วัดเทพประทานอิศร อำเภอสอยดาว จังหวัดจันทบุรี

ฝ่ายประสานงานวัดเทพประทานอิศร

อีเมล thepprathan084@hotmail.com โทรศัพท์ ๐๘๔-๙๙๕-๙๕๔๔



QR Code ไลน์
วัดเทพประทาน

เอกสาร/หลักฐานประกอบการสมัคร

๑. รูปถ่ายของผู้สมัคร ขนาด ๒ นิ้ว ๑ รูป
๒. สำเนาบัตรประชาชน หรือสำเนาบัตรข้าราชการ จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
๔. ใบรับรองแพทย์
๕. ใบรับรองของผู้บังคับบัญชา / ผู้ปกครอง

คุณสมบัติผู้สมัคร

๑. เป็นคนมีหลักฐาน มีอาชีพชอบธรรม มีที่อยู่เป็นหลักแหล่ง ไม่เป็นคนจรจัด
๒. เป็นสุภาพชน ไม่มีความประพฤติเสียหาย เช่น ดินยาเสพติดให้โทษ
๓. เป็นผู้มีความรู้ อ่าน และ เขียนหนังสือไทยได้
๔. เป็นผู้ปราศจากบรรพชาไทย ไม่เป็นผู้ไร้ความสามารถ หรือทุพพลภาพ หรือพิกลพิการ มีร่างกายสมบูรณ์ สามารถบำเพ็ญศาสนกิจได้
๕. เป็นผู้สามารถกล่าวคำขอบรรพชา อุปสมบทได้ด้วยตนเอง และถูกต้อง ไม่วิบัติ
๖. ไม่เป็นผู้ทำความผิดหลบหนีอาญาแผ่นดิน
๗. ไม่เป็นผู้หลบหนีราชการทหาร
๘. ไม่เป็นผู้ที่เคยถูกตัดสินจำคุกโทษฐานเป็นผู้ร้ายสำคัญ
๙. ไม่เป็นโรคติดต่อที่น่ารังเกียจ เช่น วัณโรคในระยะอันตราย
๑๐. ไม่เป็นผู้ที่ถูกห้ามอุปสมบทโดยเด็ดขาดทางพระพุทธศาสนา

* * * * *

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา / ผู้ปกครอง

โครงการบรรพชาอุปสมบทหมู่ ๙๓ รูป

เพื่อน้อมอุทิศถวายพระราชกุศลแด่

สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง

องค์พระบรมราชินีนาถ มุลินีร่วมจิตต์น้อมเกล้าฯ เพื่อเยาวชนฯ

ระหว่างวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ – วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๙

ณ อาคารพระสมเด็จองค์ปฐม วัดเทพประทานอิศร อำเภอสอยดาว จังหวัดจันทบุรี

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า นามสกุล อายุ ปี

สังกัดหน่วยงาน

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ หมู่ที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

สถานที่ติดต่อสะดวก

เกี่ยวข้องกับผู้สมัครโครงการบรรพชาฯ เป็น และข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้สมัครโครงการบรรพชาฯ

..... มีคุณสมบัติตรงตามที่โครงการฯ กำหนดและมีความเหมาะสมเข้าร่วม

โครงการบรรพชาอุปสมบทหมู่ฯ ดังกล่าวทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

เบอร์โทรศัพท์.....

หนังสือยินยอมให้ตรวจประวัติ
เพื่อร่วมโครงการบรรพชาอุปสมบทหมู่ ๙๓ รูป เพื่อน้อมอุทิศถวายพระราชกุศลแด่
สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง
องค์พระบรมราชินีนาถ มุลนิธิร่วมจิตต์น้อมเกล้าฯ เพื่อเยาวชนฯ
ระหว่างวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ – วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๔
ณ อาคารพระสมเด็จองค์ปฐม วัดเทพประทานอิศร อำเภอสอยดาว จังหวัดจันทบุรี

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า อายุ ปี
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ หมู่ที่ ตำบล อำเภอ
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทร
อาชีพ สถานะ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เป็นผู้เลื่อมใสในพระพุทธศาสนา และเป็นผู้ขอบรรพชาอุปสมบทจริงและ
ยินยอมให้ดำเนินการตรวจสอบประวัติประจำตัว ๑๓ หลักได้

ลงชื่อ
(.....)
ผู้ขอบรรพชาอุปสมบท
เบอร์โทรศัพท์

หมายเหตุ : เก็บรักษาไว้ที่เจ้าอาวาสหรือพระอุปัชฌาย์
ตามมติมหาเถรสมาคม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ มติที่ ๘/๒๕๖๒ วันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๒



ใบแสดงความจำนงร่วมเป็นเจ้าภาพ โครงการบรรพชาอุปสมบทหมู่ ๙๓ รูป

เพื่อน้อมอุทิศถวายพระราชกุศลแด่

สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง

องค์พระบรมราชินีบุลย์ มุลินธิร่วมจิตต์น้อมเกล้าฯ เพื่อเยาวชนฯ

ระหว่างวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ ถึง วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๙

ณ อาคารสมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ อำเภอเมือง จังหวัดจันทบุรี

กรุณาส่งใบแสดงความจำนงภายในวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ ทาง Line ID : ๐๘๐-๔๐๔-๒๔๓๙

หรือทาง E-mail : ruamchit_normkloa@hotmail.com

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) _____

ในนามหน่วยงาน (ถ้ามี) _____

ที่อยู่ _____

โทรศัพท์ _____ Line _____ Email _____

โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ หน้าข้อความที่ต้องการทุกข้อ

๑. ขอร่วมเป็นเจ้าภาพในการบรรพชาอุปสมบทหมู่ ถวายพระราชกุศลฯ ดังนี้

๑.๑ ☐ บริจาคตั้งแต่ ๓๐,๐๐๐ บาทขึ้นไป ขอเชิญเข้าร่วมพิธีฯ วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๙ น.

และรับของที่ระลึกจาก พระอาจารย์ ธาตุ อธิปัญญา (เจ้าอาวาสวัดเทพประทาน)

๑.๑.๑ ☐ บริจาคจำนวน _____ บาท

และ ๑.๑.๒ ได้รับการจัดพิมพ์นามในสูจิบัตรการจัดงานฯ

จัดพิมพ์ในนาม _____

๑.๒ ☐ บริจาคตั้งแต่ ๕,๐๐๐ บาท ขอเชิญเข้าร่วมพิธีฯ วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๙ น.

๑.๓ ☐ บริจาคตามศรัทธา จำนวน _____ บาท



QR Code
โอนเงินเข้าบัญชี

๒. วิธีการบริจาคเงิน

๒.๑ ☐ โอนเงินเข้าบัญชี มูลนิธิร่วมจิตต์น้อมเกล้าฯ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาศูนย์การแพทย์

สมเด็จพระเทพรัตน (โรงพยาบาลรามารัตน์) เลขบัญชี ๔๐๔-๒-๐๔๒๒๖-๖

หรือ ๒.๒ ☐ สแกน QR Code ที่แนบ เพื่อเข้าสู่ระบบ e-Donation

๓. การลดหย่อนภาษี

๓.๑ ออกใบเสร็จรับเงินในนาม _____

๓.๒ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี _____

๔. การส่งหลักฐานการบริจาคเงินตามข้อ ๒ โปรดส่งหลักฐานการโอนเงินเข้าบัญชี (ใบเบย์อิน) พร้อมใบแสดง

ความจำนนนี้ทันทีที่ Line ID : ๐๘๐-๔๐๔-๒๔๓๙ หรือ E-mail : ruamchit_normkloa@hotmail.com

๕. ☐ สามารถไปร่วมพิธีบรรพชาอุปสมบทหมู่ ถวายพระราชกุศลฯ ได้ พร้อมคณะ _____ คน (แจ้งภายหลังได้)

๖. ☐ ไม่สามารถไปร่วมพิธีบรรพชาอุปสมบทหมู่ ถวายพระราชกุศลฯ ได้

ลงนาม _____

(_____)

วันที่ _____ เดือน _____ ๒๕๖๙

หมายเหตุ ๑) ผู้เข้าร่วมพิธีฯ วันที่ ๑ - ๒ มีนาคม ๒๕๖๙ ขอความกรุณามาถึงวัดฯ ไม่เกิน ๐๘.๓๐ น.

๒) การแต่งกาย - สุภาพบุรุษ - ชุดสากล ชุด หรือ เสื้อ สีขาว ติดเข็มกลัดโบว์สีดำ

- สุภาพสตรี - ชุดผ้าขึ้นยาว สีขาว ติดเข็มกลัดโบว์สีดำ รองเท้าดำหุ้มส้น

๓) ญาติ - โยมขอเชิญร่วมรับประทานอาหารกลางวันร่วมกัน