



ใบสมัคร

โครงการบรรพชาสามเณรภาคฤดูร้อนเฉลิมพระเกียรติ

วันที่ ๒ - ๒๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙

เขตอำเภอ..... จังหวัด.....

รูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

ติดต่อศูนย์ประสานงานประจำอำเภอ..... พระ..... เจ้าคณะอำเภอ โทร.....

ศูนย์อบรมวัด..... ตำบล..... พระ..... เจ้าอาวาส โทร.....

๑. ข้อมูลทั่วไป

ข้าพเจ้า ด.ช. / นาย..... นามสกุล..... ชื่อเล่น..... เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

เกิดเมื่อวันที่..... ที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี

น้ำหนัก..... กิโลกรัม ส่วนสูง..... เซนติเมตร

๒. การศึกษา

กำลังศึกษาอยู่ระดับชั้น..... โรงเรียน..... เลขที่..... หมู่.....

ซอย/ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ขอสมัครเข้าบรรพชาในโครงการบรรพชาสามเณรภาคฤดูร้อนเฉลิมพระเกียรติ คณะสงฆ์ภาค ๑๐

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....)

สำหรับผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล..... อายุ..... ปี อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่..... ซอย/ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

โทรศัพท์..... เป็นผู้ปกครองของ..... ซึ่งมีความสัมพันธ์เป็น.....

ขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นนี้ เป็นความจริงทุกประการ และยินยอมที่จะให้ปฏิบัติตาม กฎ ระเบียบของโครงการบรรพชาสามเณรภาคฤดูร้อนเพื่อเฉลิมพระเกียรติ ทุกประการ

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

ผู้ปกครอง

สถานศึกษา

(

)

(.....)

จำนวน.....

หลักฐานการสมัคร ๑.สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ชุด

๒.สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด

๓.รูปถ่าย (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน) จำนวน ๒ ใบ