



ใบสมัครขอบรรพชาอุปสมบท

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.๒๕๕.....

ข้าพเจ้า..... มีศรัทธาเลื่อมใส ขอสมัครบรรพชาอุปสมบทในพระพุทธศาสนา จึงขอมอบตัวเป็นสัทธินิวกัมมในพระเดชพระคุณหลวงปู่ พระเทพญาณมงคล (เสริมชัย ชยมงคล) พระอุปัชฌาย์ และขอสังกัดอยู่ในวัดหลวงพ่อดงธรรมกายาราม อำเภอตำบองคล้อย จังหวัดราชบุรี ซึ่งมีพระเดชพระคุณหลวงปู่ พระเทพญาณมงคล เป็นเจ้าอาวาส โดยขอถวายคำปฏิญาณดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้าพเจ้าขอปฏิญาณว่า ข้าพเจ้ามีลักษณะควรแก่การบรรพชาอุปสมบท และไม่มีลักษณะของคนต้องห้ามบรรพชาอุปสมบท ดังแจ้งตามรายการคุณสมบัติของข้าพเจ้า แนบท้ายใบสมัครนี้ ซึ่งเป็นความจริงทุกประการ

ข้อ ๒ ข้าพเจ้าขอปฏิญาณว่า เมื่อได้บรรพชาอุปสมบทแล้ว จะเคารพนับถือ เชื้อฟังตั้งอยู่ในโอวาทของพระอุปัชฌาย์ อาจารย์ และจะประพฤติดีประพฤติกุศลตามพระธรรมวินัย ระเบียบแบบแผนของวัดและคณะสงฆ์ตลอดไป ถ้าข้าพเจ้าละเมิดข้อปฏิญาณดังกล่าวข้างต้น ข้าพเจ้ายอมรับโทษตามควรแก่ความผิดทุกประการ

ขอได้โปรดอนุเคราะห์ให้ข้าพเจ้าได้บรรพชาอุปสมบทในพระพุทธศาสนาด้วยเทอญ.

(ลงชื่อ) ผู้สมัครขอบรรพชาอุปสมบท

คุณสมบัติผู้ขอบรรพชาอุปสมบท

- ใช่ ไม่ใช่ ๑. เป็นสุภาพชน มีความประพฤติดีประพฤติกุศล ไม่มีความประพฤติเสียหาย เช่น ดิตสุราหรือยาเสพติดให้โทษเป็นต้น และไม่เป็นคนจรจัด ใช่หรือไม่ ?
- ใช่ ไม่ใช่ ๒. มีความรู้ อ่านและเขียนหนังสือไทยได้ ใช่หรือไม่ ?
- ใช่ ไม่ใช่ ๓. ไม่เป็นผู้มีโทษวิบัติ ใช่หรือไม่ ? (โทษวิบัติ คือ ความเห็นคลาดเคลื่อนผิดธรรมผิดวินัย)
- ใช่ ไม่ใช่ ๔. ไม่เป็นคนล้มละลาย หรือไม่หนี้สินผูกพัน ใช่หรือไม่ ?
- ใช่ ไม่ใช่ ๕. เป็นผู้ปราศจากบรรพชาโทษ และมีร่างกายสมบูรณ์ อาจบำเพ็ญสมณกิจได้ ไม่เป็นคนชราไร้ความสามารถ หรือทุพพลภาพ หรือพิการ ใช่หรือไม่ ?
- ใช่ ไม่ใช่ ๖. มีสมณบริวารครบถ้วนและถูกต้องตามพระธรรมวินัย ใช่หรือไม่ ?
- ใช่ ไม่ใช่ ๗. เคยอุปสมบทมาแล้ว ใช่หรือไม่ ? ถ้าเคย ได้อุปสมบทเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ณ วัด..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... ระยะเวลา..... พระอุปัชฌาย์คือ.....

ลักษณะคนต้องห้ามบรรพชาอุปสมบท

- ใช่ ไม่ใช่ ๘. เป็นคนทำความผิดหลบหนีอาญาแผ่นดิน ใช่หรือไม่ ?
- ใช่ ไม่ใช่ ๙. เป็นคนหลบหนีราชการ ใช่หรือไม่ ?
- ใช่ ไม่ใช่ ๑๐. เป็นคนต้องหาในคดีอาญา ใช่หรือไม่ ?
- ใช่ ไม่ใช่ ๑๑. เป็นคนเคยถูกตัดสินจำคุกฐานเป็นผู้ร้ายสำคัญ ใช่หรือไม่ ?
- ใช่ ไม่ใช่ ๑๒. เป็นคนถูกห้ามอุปสมบทเด็ดขาดทางพระศาสนา ใช่หรือไม่ ?

- ใช่ ไม่ใช่ ๑๓. เป็นคนมีอวัยวะพิการจนไม่สามารถปฏิบัติกิจพระศาสนาได้ ใช่หรือไม่ ?
๑๔. เป็นคนมีโรคติดต่ออันน่ารังเกียจ ดังต่อไปนี้หรือไม่
- ใช่ ไม่ใช่ ก. เป็นหรือสงสัยว่าจะเป็นโรคเอดส์ หรือมีเชื้อเอชไอวี ใช่หรือไม่ ?
- ใช่ ไม่ใช่ ข. มีหรือสงสัยว่าจะมีเชื้อไวรัสร้ายแรง เช่น ไวรัสบี เป็นต้น ใช่หรือไม่ ?
- ใช่ ไม่ใช่ ค. เป็นโรคมะเร็ง ใช่หรือไม่ ?
- ใช่ ไม่ใช่ ง. เป็นวัณโรค ใช่หรือไม่ ?
- ใช่ ไม่ใช่ จ. เป็นโรคเรื้อน ใช่หรือไม่ ?
- ใช่ ไม่ใช่ ฉ. เป็นโรคกลากรุนแรง ใช่หรือไม่ ?
- ใช่ ไม่ใช่ ช. เป็นโรคลมบ้าหมู หรือลมชัก ใช่หรือไม่ ?
- ใช่ ไม่ใช่ ซ. เป็นโรคหัวใจในระยะอันตราย ใช่หรือไม่ ?
- ใช่ ไม่ใช่ ฌ. เป็นโรคฝีร้ายแรง ใช่หรือไม่ ?

หมายเหตุ ในกรณีที่สงสัยว่าจะเป็นโรค หรือมีเชื้อโรคร้ายแรงอย่างใดอย่างหนึ่ง ตามข้อ ๑๓. ก.-ฌ. ต้องได้รับการตรวจโรค และมีใบรับรองแพทย์ว่าไม่เป็นโรคหรือมีเชื้อโรคร้ายแรงเช่นนั้นแนบมาด้วย

คำรับรองผู้สมัครขอบรรพชาอุปสมบท

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๕.....

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....ตำแหน่งหน้าที่.....

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

เกี่ยวข้องกับมีฐานะเป็น.....ของผู้บรรพชาอุปสมบท

ขอถวายคำรับรองไว้แต่ พระเดชพระคุณหลวงปู่ พระเทพญาณมงคล พระอุปัชฌาย์ และเจ้าอาวาสวัดหลวงพ่อดุสิต
ธรรมกายาราม อำเภอดำเนินสะดวก จังหวัดราชบุรี ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้าพเจ้ารับรองว่า ตามรายการใบสมัครขอบรรพชาอุปสมบท ของ.....
ข้างต้นนั้น เป็นความจริงทุกประการ

ข้อ ๒ ถ้าปรากฏภายหลังว่า ตามรายการใบสมัครขอบรรพชาอุปสมบท ของ.....
มิได้เป็นจริงตามที่ข้าพเจ้ารับรองไว้ หรือเมื่อ..... ได้บรรพชาอุปสมบทแล้ว
มิได้ปฏิบัติตามคำปฏิญญาด้วยประการใดๆ ข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการ

ข้าพเจ้าเข้าใจข้อความข้างต้นนี้ตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานข้างท้ายนี้

(ลงชื่อ) ผู้รับรอง

(ลงชื่อ) พยาน (เขียนตัวบรรจง)

(ลงชื่อ) พยาน (เขียนตัวบรรจง)



รูปสี่
ขนาด ๒ นิ้ว

ประวัติผู้สมัครขอบรรพชาอุปสมบท

(โปรดเขียนตัวบรรจง)

ชื่อ..... นามสกุล..... ฉายา.....
เกิดวัน..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี ชื่อเล่น.....

(วันเกิดไทย จันทรคติ ขึ้น แรม ค่ำ เดือน..... ปี.....)

เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....

รูปร่าง..... ผิวสี..... ต่าหนิ..... หมู่เลือด..... โรคประจำตัว.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน - - - -

โทรศัพท์มือถือ - - อีเมล.....@.....

บิดาชื่อ..... นามสกุล..... อาชีพ..... มีชีวิตอยู่

มารดาชื่อ..... นามสกุล..... อาชีพ..... มีชีวิตอยู่

ภูมิลำเนา (บ้านเกิด/ตามทะเบียนบ้าน)

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ชื่อหมู่บ้าน..... ซอย.....

ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

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

ที่อยู่ปัจจุบัน (ไม่ต้องกรอก ถ้าเป็นที่อยู่เดียวกันกับที่อยู่ภูมิลำเนา)

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ชื่อหมู่บ้าน..... ซอย.....

ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

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

จบการศึกษาชั้นสูงสุด..... คณะ..... สาขาวิชา..... อักษรย่อ.....

ชื่อสถานศึกษา..... อักษรย่อ..... จังหวัด.....

กำลังศึกษา..... ชื่อสถานศึกษา.....

อาชีพก่อนบวช..... ตำแหน่งงาน..... แผนก.....

ชื่อสถานที่ทำงาน..... โทร.

ความถนัด/ความสามารถพิเศษ.....

ระยะเวลาบวช โดยประมาณ ๑๐ วัน ๑๕ วัน ๑ เดือน ๑ พรรษา อาจจะมีมากกว่า ๑ พรรษา

เฉพาะเจ้าหน้าที่: พระอุปัชฌาย์..... พระกรรมวาจาจารย์.....

พระอนุสาวนาจารย์..... บวชรูปที่...../..... ประชุมสงฆ์.....รูป

พระ..... ฉายา..... คำแปล.....

สำเร็จเป็นพระภิกษุในพระพุทธศาสนา วันที่..... เดือน..... พ.ศ.๒๕๕..... เวลา..... นาฬิกานาทึ