**แบบใบลาอุปสมบท**

เขียนที่ มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม

วันที่ .......... เดือน .............................. พ.ศ. ....................

เรื่อง ขอลาอุปสมบท

เรียน อธิการบดี

ข้าพเจ้า .......................................................................................ตำแหน่ง.................................................................

ประเภท □ สายวิชาการ □ สายสนับสนุนวิชาการ สังกัด.................................................................................................มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม เกิดวันที่...................................................................................เข้ารับราชการ เมื่อวันที่………………………………………………………

ข้าพเจ้า □ ยังไม่เคยอุปสมบท □ เคยอุปสมบท บัดนี้มีศรัทธาจะอุปสมบทในพระพุทธศาสนา

ณ วัด.......................................................................ตั้งอยู่ ณ ..............................................................................................................

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

กำหนดอุปสมบทวันที่..................................................................และจะจำพรรษาอยู่ ณ วัด...............................................................

ตั้งอยู่ ณ................................................................................................................................................................................................

จึงขออนุญาตลาอุปสมบท มีกำหนด..............วัน ตั้งแต่วันที่................................................ถึงวันที่.....................................................

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) ..............................................................

(.............................................................)

**ความเห็นของผู้บังคับบัญชา**

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

(ลงชื่อ)..............................................................

(............................................................)

ตำแหน่ง..............................................................

วันที่............/..................../......................

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

**คำสั่ง**

🗆 **อนุญาต** 🗆 **ไม่อนุญาต**

(ลงชื่อ)..............................................................

(............................................................)

ตำแหน่ง.................................................................

วันที่.............../......................./................