**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.............../......................./................