



แบบใบลาอุปสมบท

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาอุปสมบท

เรียน อธิการบดี

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....ประเภทบุคลากร ข้าราชการ

ลูกจ้างประจำ พนักงานมหาวิทยาลัย พนักงานราชการ เกิดวันที่.....

เริ่มปฏิบัติงานเมื่อวันที่.....ข้าพเจ้า ยังไม่เคย เคย อุปสมบท

บัดนี้มีศรัทธาจะอุปสมบทในพระพุทธศาสนา ณ วัด.....

ตั้งอยู่ ณหมายเลขโทรศัพท์.....

กำหนดอุปสมบท วันที่.....และจะจำพรรษาอยู่ ณ วัด.....

ตั้งอยู่ ณจึงขออนุญาตลาอุปสมบท ตั้งแต่

วันที่.....ถึงวันที่.....มีกำหนด.....วัน

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่...../...../.....

คำสั่ง

อนุญาต ไม่อนุญาต

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่...../...../.....