



ที่ ขพ ๐๖๑๘/๑๐๖๗

ที่ว่าการอำเภอละแม

ถนนราษฎร์พัฒนา ขพ ๘๖๑๗๐

๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๗

เรื่อง การประชาสัมพันธ์โครงการบรรพชาอุปสมบท เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว
เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ จังหวัดชุมพร
เรียน หัวหน้าส่วนราชการทุกส่วน , นายกเทศมนตรีตำบลละแม , นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง
และกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ทุกหมู่บ้าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือจังหวัดชุมพร ที่ ขพ ๐๐๑๘/ว ๗๐๔๐ ลงวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๗

ด้วยจังหวัดแจ้งว่า ในปีพุทธศักราช ๒๕๖๗ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ นับเป็นมหามงคลสมัยพิเศษยิ่ง รัฐบาลจึงเห็นสมควรดำเนินการจัดงานเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลในวาระสำคัญดังกล่าว จังหวัดชุมพร จึงได้กำหนดจัดโครงการบรรพชาอุปสมบท เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ จังหวัดชุมพร ในระหว่างวันที่ ๑๔ กรกฎาคม - ๓ สิงหาคม ๒๕๖๗ ณ วัดราชบูรณะ (วัดนอก) พระอารามหลวง ตำบลท่ามะปลา อำเภอหลังสวน จังหวัดชุมพร

ในการนี้ อำเภอละแมจึงขอให้ท่านประชาสัมพันธ์เชิญชวนบุคลากรในสังกัด และประชาชนทั่วไป ที่มีความสนใจสมัครเข้าร่วมโครงการบรรพชาอุปสมบทฯ สำหรับข้าราชการทุกประเภท พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราวของส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ และพนักงานรัฐวิสาหกิจ สามารถเข้าร่วมโครงการบรรพชาอุปสมบทฯ โดยไม่ถือเป็นวันลาเสมือนเป็นการปฏิบัติราชการ และได้รับเงินเดือนตามปกติ ระหว่างวันที่ ๑๒ กรกฎาคม - ๓ สิงหาคม ๒๕๖๗ (รวม ๒๓ วัน) ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๗ ทั้งนี้ ขอให้รวบรวมจัดส่งใบสมัครให้ที่ทำการปกครองอำเภอละแม ภายในวันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๗ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุนทร จอมเมือง)
นายอำเภอละแม

ที่ทำการปกครองอำเภอ

กลุ่มงานบริหารงานปกครอง (ฝ่ายบริหารงานปกครอง)

โทร. ๐๗๗-๕๕๙๑๐๙

ที่ทำการปกครองละแม

☐ อำนาจความเป็นธรรม ☐ ศูนย์ดำรงธรรม

☐ สำนักงานอำเภอ

☒ ฝ่ายปกครอง

☐ ฝ่ายทะเบียน/บัตรรา

☐ ฝ่ายการเงิน/บัญชี

☐ ฝ่ายความมั่นคง/รือช.อส.อ

ผู้รับลิ้งขอ...



ที่ว่าการอำเภอละแม
เลขที่รับ 1266/704
รับวันที่ 17 พ.ค. 67
เวลา 10.00 น.

ที่ ขพ ๐๐๑๘/ว 7040

ศาลากลางจังหวัดชุมพร

ถนนไตรรัตน์ ขพ ๘๖๐๐๐

๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๗

เรื่อง การประชาสัมพันธ์โครงการบรรพชาอุปสมบท เณริณพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว
เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ จังหวัดชุมพร

เรียน รอง ผอ.รมน.จังหวัด ช.พ.(ท) รอง ผอ.ศรชล.จังหวัดชุมพร หัวหน้าส่วนราชการ หัวหน้าหน่วยงาน
รัฐวิสาหกิจ นายอำเภอทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชุมพร นายกเทศมนตรีเมืองชุมพร
นายกเทศมนตรีเมืองหลังสวน ผู้อำนวยการสำนักงาน ป.ป.ช. ประจำจังหวัดชุมพร ผู้อำนวยการ
สำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดชุมพร ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้งประจำจังหวัดชุมพร
ผู้บริหาร สถานศึกษา นายก/ประธานชมรม สมาคม สโมสร มูลนิธิ และองค์กรภาคเอกชนทุกองค์กร

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนมาก ที่ มท ๐๓๑๐/ว๔๖๒๕
ลงวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๗

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. ประกาศจังหวัดชุมพรฯ ลงวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๗

จำนวน ๑ ฉบับ

๓. ใบสมัครเข้าร่วมโครงการบรรพชาอุปสมบท

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยในปีพุทธศักราช ๒๕๖๗ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวทรงเจริญพระชนมพรรษา ๖ รอบ
ในวันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ นับเป็นมหามงคลสมัยพิเศษยิ่ง รัฐบาลจึงเห็นสมควรดำเนินการจัดงาน
เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ
๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลในวาระสำคัญดังกล่าว จังหวัดชุมพร จึงได้กำหนดจัดโครงการ
บรรพชาอุปสมบทเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา
๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ จังหวัดชุมพร ในระหว่างวันที่ ๑๔ กรกฎาคม - ๓ สิงหาคม ๒๕๖๗ ณ วัดราชบุรณะ
(วัดนอก) พระอารามหลวง ตำบลท่ามะปลา อำเภอหลังสวน จังหวัดชุมพร

ในการนี้จังหวัดชุมพร จึงขอให้ท่านประชาสัมพันธ์เชิญชวนบุคคลกรในสังกัด และประชาชน
ทั่วไป ที่มีความสนใจสมัครเข้าร่วมโครงการบรรพชาอุปสมบทฯ สำหรับข้าราชการทุกประเภท พนักงานราชการ
ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราวของส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ และพนักงานรัฐวิสาหกิจ สามารถเข้าร่วม
โครงการบรรพชาอุปสมบทฯ โดยไม่ถือเป็นวันลา เสมือนเป็นการปฏิบัติราชการและได้รับเงินเดือนตามปกติ
ระหว่างวันที่ ๑๒ กรกฎาคม - ๓ สิงหาคม ๒๕๖๗ (รวม ๒๓ วัน) ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๓ เมษายน
๒๕๖๗ ทั้งนี้ ขอให้รวบรวมจัดส่งใบสมัครให้ที่ทำการปกครองจังหวัดชุมพร ภายในวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๗
รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิสาร พูลศิริรัตน์)

ผู้ว่าราชการจังหวัดชุมพร

ที่ทำการปกครองจังหวัด

กลุ่มงานปกครอง

โทร ๐-๗๗๕๑-๑๐๑๘

ด่วนมาก

ที่ มท ๐๓๑๐/๕๒๕



กระทรวงมหาดไทย

ถนนอักษะวงศ์ กทม. ๑๐๒๐๐

๒๙ เมษายน ๒๕๖๗

เรื่อง การดำเนินโครงการบรรพชาอุปสมบท เณิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดโครงการฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. (ร่าง) กำหนดการบรรพชาอุปสมบทฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๓. QR Code คาวนโหลตตราสัญลักษณ์ฯ แบบตาลปัตร และย่าม

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยในปีพุทธศักราช ๒๕๖๗ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวทรงเจริญพระชนมพรรษา ๖ รอบ หรือ ๗๒ พรรษา ในวันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ นับเป็นมหามงคลสมัยพิเศษยิ่ง รัฐบาลจึงเห็นสมควรดำเนินการจัดงานเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลในวาระสำคัญดังกล่าว

คณะกรรมการฝ่ายจัดพิธีการและคณะกรรมการฝ่ายโครงการและกิจกรรมงานเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ได้มีการประชุมคณะกรรมการฯ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ วันพฤหัสบดีที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุม ๓๐๑ ตึกบัญชาการ ๑ ทำเนียบรัฐบาล โดยนายสมศักดิ์ เทพสุทิน รองนายกรัฐมนตรี เป็นประธานในการประชุม โดยที่ประชุมมีมติรับทราบการดำเนินโครงการบรรพชาอุปสมบท เณิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ระหว่างวันที่ ๑๔ กรกฎาคม - ๓ สิงหาคม ๒๕๖๗ ผู้เข้าบรรพชาอุปสมบท เป็นบุคลากรภาครัฐ ภาคเอกชน และประชาชน แบ่งเป็นส่วนกลาง (กรุงเทพมหานคร) จำนวน ๗๓ คน กำหนดจัดพิธี ณ วัดราชบพิธสถิตมหาสีมาราม หน่วยรับผิดชอบโครงการฯ ได้แก่ วัดราชบพิธสถิตมหาสีมาราม สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี สำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ และกรุงเทพมหานคร ส่วนภูมิภาค ทุกจังหวัด ๆ ละ ๗๓ คน จัดพิธี ณ วัดในจังหวัดต่าง ๆ ที่กำหนด มีหน่วยงานรับผิดชอบดำเนินโครงการฯ ได้แก่ กระทรวงมหาดไทย และสำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ โดยจัดพิธีพร้อมกันกับส่วนกลาง ในการนี้เพื่อให้การดำเนินโครงการบรรพชาอุปสมบทเฉลิมพระเกียรติฯ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย กระทรวงมหาดไทยจึงขอให้จังหวัดดำเนินการ ดังนี้

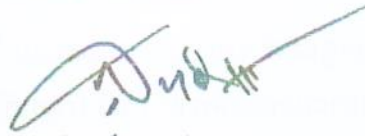
๑. ประชาสัมพันธ์เชิญชวนบุคลากรจากภาคส่วนต่าง ๆ ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และประชาชน ในจังหวัด สมัครเข้าร่วมโครงการบรรพชาอุปสมบทฯ ระหว่างวันที่ ๑๔ กรกฎาคม - ๓ สิงหาคม ๒๕๖๗ จังหวัดละไม่น้อยกว่า ๗๓ รูป ทั้งนี้ข้าราชการทุกประเภท พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราวของส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ และพนักงานรัฐวิสาหกิจ สามารถเข้าร่วมโครงการบรรพชาอุปสมบทฯ โดยไม่ถือเป็นวันลา เสมือนเป็นการปฏิบัติราชการและได้รับเงินเดือนตามปกติ ระหว่างวันที่ ๑๒ กรกฎาคม - ๓ สิงหาคม ๒๕๖๗ (รวม ๒๓ วัน) ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๗

๒. เชิญตราสัญลักษณ์ฯ ไปประดับเพื่อดำเนินโครงการบรรพชาอุปสมบทฯ ได้แก่ ตาลปัตร และย่าม ตามแบบที่กำหนด ทั้งนี้จะเชิญตราสัญลักษณ์ฯ ไปใช้เพื่อการอื่นนอกจากวัตถุประสงค์และรูปแบบที่ได้รับอนุญาตไว้แล้วไม่ได้ รวมทั้งต้องมีรูปแบบและสีที่ถูกต้องตรงตามแบบ เพื่อนำไปผลิตและมอบให้แก่ผู้เข้าร่วมโครงการบรรพชาอุปสมบทฯ

๓. จัดพิธีปลงผม พิธีบรรพชา พิธีทำบุญตักบาตร พิธีเจริญพุทธมนต์ และพิธีลาสิกขา โดยให้ดำเนินการพร้อมเพรียงกันกับส่วนกลาง (กรุงเทพมหานคร)
รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายสุทธิพงษ์ จุลเจริญ)
ปลัดกระทรวงมหาดไทย

กรมการปกครอง

สำนักบริหารการปกครองท้องถิ่น

โทร. ๐-๒๖๒๙-๘๓๐๗-๑๔ ต่อ ๑๐๒, ๑๐๓

โทรสาร ๐-๒๖๒๙-๘๓๐๑

เอกสารแนบ

หนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนมาก ที่ มท.๐๓๑๐/ว ๕๖๕ ลงวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๗

สามารถดาวน์โหลดรายละเอียดโครงการฯ ตราสัญลักษณ์ฯ แบบตาลปัตร และย่าม ที่ใช้สำหรับโครงการบรรพชาอุปสมบท เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗



รายละเอียดโครงการฯ



ตราสัญลักษณ์ฯ



แบบตาลปัตร และย่าม

**โครงการบรรพชาอุปสมบท เณิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว
เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗**

๑. หลักการและเหตุผล

ด้วยพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวทรงเจริญพระชนมพรรษา ๖ รอบ หรือ ๗๒ พรรษา ในวันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เนื่องในวาระอันเป็นมหามงคลสมัยพิเศษยิ่งนี้ รัฐบาลจึงเห็นสมควรดำเนินโครงการบรรพชาอุปสมบทเณิมพระเกียรติและถวายพระราชกุศลพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาคทั่วประเทศ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นการส่งเสริมให้บุคลากรของรัฐ ภาควิชาการ ภาครัฐ เอกชน และประชาชนได้มีโอกาสร่วมแสดงความจงรักภักดีและถวายพระราชกุศล รวมถึงได้ศึกษาเรียนรู้หลักธรรมในพระพุทธศาสนา และสามารถนำมาปรับใช้เป็นหลักในการประพฤติปฏิบัติในชีวิตประจำวัน อันจะนำไปสู่การอยู่ในสังคมร่วมกันอย่างสันติสุข ทั้งนี้ การดำเนินโครงการเณิมพระเกียรติดังกล่าว สำหรับส่วนกลาง รัฐบาลโดยวัดราชบพิธสถิตมหาสีมาราม และสำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี เป็นหน่วยงานหลักในการดำเนินโครงการฯ มีสำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ และกรุงเทพมหานคร เป็นหน่วยงานร่วมดำเนินโครงการฯ สำหรับส่วนภูมิภาค กระทรวงมหาดไทย สำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ ที่ทำการปกครองจังหวัดทุกจังหวัด องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นทุกจังหวัด และกรมการปกครอง จะเป็นหน่วยงานหลักในการดำเนินโครงการฯ

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อเณิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗

๒.๒ เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนจากภาคส่วนต่าง ๆ ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และประชาชน ได้มีส่วนร่วมในโครงการบรรพชาอุปสมบทเณิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ รวมทั้งศึกษาพระธรรมวินัยและปฏิบัติสมณธรรมตามหลักของพระพุทธศาสนา

๒.๓ เพื่อศึกษาพระธรรมวินัย บำเพ็ญสมณธรรมและเรียนรู้พระพุทธศาสนา ในการนำมาใช้เป็นหลักประพฤติปฏิบัติในชีวิตประจำวันและการปฏิบัติงานอันจะเป็นประโยชน์ต่อสังคมประเทศชาติสืบไป

๓. กลุ่มเป้าหมาย

ผู้เข้าร่วมโครงการบรรพชาอุปสมบทฯ ประกอบด้วย ข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำจากหน่วยงานภาครัฐ ผู้แทนภาควิชาการ ภาครัฐ เอกชน นักศึกษา และประชาชน แบ่งเป็นในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ได้แก่

๓.๑ ส่วนกลาง (กรุงเทพมหานคร) จำนวน ๗๓ คน

๓.๒ ส่วนภูมิภาค จังหวัดละไม่น้อยกว่า ๗๓ คน รวมเป็นจำนวนไม่น้อยกว่า ๕,๕๔๘ คน

๔. สถานที่ดำเนินการ

ส่วนกลาง : วัดราชบพิธสถิตมหาสีมาราม และสำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

ส่วนภูมิภาค : วัดในจังหวัดต่าง ๆ ที่เข้าร่วมโครงการฯ

๕. การดำเนินการ

๕.๑ การรับสมัครช่วงเดือนพฤษภาคม - มิถุนายน ๒๕๖๗ ณ ศาลากลางจังหวัด สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัด หรือตามที่จังหวัดกำหนด

๕.๒ การพิจารณาคัดเลือก ดำเนินการพิจารณาคัดเลือกผู้สมัครและรวบรวมรายชื่อพร้อมประวัติเพื่อส่งให้สำนักงานตำรวจแห่งชาติพิจารณาดำเนินการตรวจสอบประวัติ ในช่วงเดือนมิถุนายน ๒๕๖๗

๕.๓ คุณสมบัติผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ

๕.๓.๑ สัญชาติไทย

๕.๓.๒ เพศชาย อายุครบ ๒๐ ปีบริบูรณ์ จนถึงอายุไม่เกิน ๖๕ ปี

๕.๓.๓ ร่างกายสมบูรณ์ สุขภาพแข็งแรง ไม่ทุพพลภาพ

๕.๓.๔ ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคที่สังคมรังเกียจ

๕.๓.๕ ไม่เกี่ยวข้องกับสิ่งเสพติดทุกชนิด

๕.๓.๖ ไม่มีลักษณะต้องห้ามตามพระธรรมวินัย

๕.๓.๗ สามารถท่องคำขอลุปสมบท (คำขานนาค) และบทสวดตามที่วัดกำหนด

๕.๓.๘ ไม่เป็นบุคคลต้องโทษ หรือหลบหนีคดี หรือเกณฑ์ทหาร

๕.๓.๙ มีที่อยู่เป็นหลักแหล่งสามารถตรวจสอบได้ ไม่เป็นคนเร่ร่อน

๕.๔ การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้าร่วมโครงการฯ ในช่วงเดือนมิถุนายน ๒๕๖๗

๕.๕ การซ้อมขานนาค การจัดพิธีปลงผม พิธีมอบผ้าไตร พิธีบรรพชาอุปสมบท การศึกษา ปฏิบัติธรรม และการลาสิกขา การกำหนดให้มีการศึกษาปฏิบัติธรรมตามหลักสูตรพุทธศาสนา ในส่วนภูมิภาคกำหนดจัดดำเนินโครงการ ณ วัดในจังหวัดต่าง ๆ ที่เข้าร่วมโครงการ

๕.๖ การจัดพิธีทำบุญตักบาตรถวายพระราชกุศล หรือการจัดพิธีเจริญพระพุทธมนต์เพื่อถวายพระราชกุศล พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในวันเฉลิมพระชนมพรรษา ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ โดยจัดให้มีกิจกรรมการทำบุญตักบาตร หรือจัดพิธีเจริญพระพุทธมนต์โดยนิมนต์พระสงฆ์ของโครงการฯ เข้าร่วมโดยพร้อมเพรียงกันทั่วประเทศ

๕.๗ กำหนดระยะเวลาดำเนินการบรรพชาอุปสมบท ระหว่างวันที่ ๑๔ กรกฎาคม - วันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๗ (รวมระยะเวลา จำนวน ๒๑ วัน)

๖. งบประมาณ

งบประมาณจากพุทธศาสนิกชน และผู้มีจิตศรัทธา

๗. หน่วยงานรับผิดชอบดำเนินโครงการ

๗.๑ ส่วนกลาง (กรุงเทพมหานคร) :

หน่วยงานที่รับผิดชอบดำเนินโครงการฯ ได้แก่ วัดราชบพิธสถิตมหาสีมาราม และสำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี กรุงเทพมหานคร สำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ

๗.๒ ส่วนภูมิภาค :

หน่วยงานที่รับผิดชอบดำเนินโครงการฯ ได้แก่ กระทรวงมหาดไทย สำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ ที่ทำการปกครองจังหวัดทุกจังหวัด องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นทุกจังหวัด และกรมการปกครอง

๘. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๘.๑ ผู้เข้าร่วมโครงการได้รับความรู้ ความเข้าใจในการศึกษาพระธรรมวินัย และปฏิบัติธรรมตามหลักพระพุทธศาสนา สามารถนำมาปรับใช้และปฏิบัติในชีวิตประจำวัน ส่งผลให้เกิดการประพฤติปฏิบัติดีแก่สังคมโดยรวม

๘.๒ ผู้เข้าร่วมโครงการได้ศึกษาและเรียนรู้หลักธรรมทางพระพุทธศาสนา เพื่อนำมาใช้เป็นหลักประพฤติปฏิบัติในชีวิตประจำวันและการปฏิบัติงานอันจะเป็นประโยชน์ต่อสังคมประเทศชาติสืบไป

(ร่าง) กำหนดการโครงการบรรพชาอุปสมบท
เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคล

เฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗
ระยะเวลาดำเนินโครงการฯ ระหว่างวันที่ ๑๓ กรกฎาคม - ๓ สิงหาคม ๒๕๖๗
การบรรพชาอุปสมบท ระหว่างวันที่ ๑๔ กรกฎาคม - ๓ สิงหาคม ๒๕๖๗
ณ.....



วันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๗

- ๐๙.๐๐ น. - ผู้เข้าโครงการฯ พร้อมกัน ณ..... เพื่อลงทะเบียนและตรวจสอบเอกสาร
- ๑๓.๐๐ น. - ช้อมคำขานนาคและฝึกขั้นตอนพิธีบรรพชาอุปสมบท
- ๑๕.๐๐ น. - ประธานในพิธีเดินทางถึงวัด.....
- ๑๕.๓๐ น. - ประธานในพิธีจุดธูปเทียนบูชาพระประธาน
- ประธานในพิธีไปยังโต๊ะหมู่พระบรมฉายาลักษณ์พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว
ถวายดอกไม้ธูปเทียนแพ
- ประธานในพิธีถวายเครื่องสักการะแด่เจ้าอาวาส
- เริ่มพิธีปลงผม จำนวน นาค
- พระสงฆ์ ประธานในพิธี ญาติ เริ่มขลิบผม
- ประธานในพิธีกราบลาเจ้าอาวาส
- ประธานในพิธีถวายความเคารพพระบรมฉายาลักษณ์พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว
- เสร็จพิธี
- ๑๘.๓๐ น. - ช้อมคำขานนาคและฝึกขั้นตอนพิธีบรรพชาอุปสมบท

การแต่งกาย :

ข้าราชการ เครื่องแบบปกติคอพับแขนยาว ไม่สวมหมวก

ผู้ร่วมงาน สุภาพบุรุษ และสุภาพสตรี ชุดสุภาพโทนสีเหลือง

วันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๗

- ๐๗.๐๐ น. - นาคพร้อมกันบริเวณมณฑลพิธีหน้าพระอุโบสถ
- ๐๘.๐๐ น. - ประธานในพิธีฯ เดินทางมาถึงสถานที่จัดพิธีฯ
- ประธานในพิธีจุดธูปเทียนบูชาพระประธาน
- ประธานในพิธีไปยังโต๊ะหมู่พระบรมฉายาลักษณ์พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว
ถวายดอกไม้ธูปเทียนแพ
- ประธานในพิธีถวายเครื่องสักการะแด่พระอุปัชฌาย์
- ประธานในพิธีถวายเครื่องสักการะแด่เจ้าอาวาส

- ๐๙.๓๐ น. - ประธานในพิธีเดินไปยังหน้าพระบรมฉายาลักษณ์ฯ และยืนบริเวณหน้าพระบรมฉายาลักษณ์ฯ
- ประธานในพิธีมอบผ้าไตรแก่นาค จำนวน.....นาค ชุดละ.....นาค จำนวน.....ชุด เดินแถวเข้า
รับมอบผ้าไตรจีวร จนแล้วเสร็จ
- เริ่มบรรพชาสามเณร
- ๑๑.๐๐ น. - เสร็จพิธีบรรพชาสามเณร
- พระภิกษุสงฆ์ สามเณร ถิ่นภัตตาหารเพล
- ๑๓.๐๐ น. - เริ่มพิธีอุปสมบท จำนวน.....รูป เข้าชุดละ.....รูป เป็นต้นไปจนเสร็จพิธี
- การแต่งกาย :
ข้าราชการ เครื่องแบบปกติขาว ไม่สวมหมวก
ผู้ร่วมงาน สุภาพบุรุษ และสุภาพสตรี ชุดสุภาพโทนสีเหลือง

วันที่ ๑๕ กรกฎาคม - ๓ สิงหาคม ๒๕๖๗

- ๐๖.๓๐ น. - พิธีทำบุญตักบาตร
- ๐๗.๓๐ น. - ถิ่นภัตตาหารเช้า
- ๐๘.๓๐ น. - ทำวัตรเช้าถวายเป็นพระราชกุศลแด่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว
- ๐๙.๓๐ น. - ศึกษา ปฏิบัติธรรม เจริญพระพุทธมนต์ และกิจกรรมจิตอาสา
- ๑๑.๐๐ น. - ถิ่นภัตตาหารเพล
- ๑๖.๐๐ น. - ถิ่นน้ำปานะ สรงน้ำ
- ๑๗.๐๐ น. - ทำวัตรเย็น ถวายเป็นพระราชกุศลแด่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว
- ๑๘.๐๐ น. - เจริญพระพุทธมนต์ และปฏิบัติสมาธิ

การแต่งกาย : ข้าราชการ และผู้ร่วมงานพิธีทำบุญตักบาตร ชุดสุภาพโทนสีเหลือง

วันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๗

- ๐๗.๓๐ น. - ถิ่นภัตตาหารเช้า
- ๐๘.๓๐ น. - ทำวัตรเช้าถวายเป็นพระราชกุศลแด่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว
- ๐๙.๓๐ น. - เจริญพระพุทธมนต์ และปฏิบัติธรรม
- ๑๑.๐๐ น. - ถิ่นภัตตาหารเพล
- ๑๓.๐๐ น. - พิธีมอบวุฒิบัตร
- ๑๓.๓๐ น. - พิธีลาสิกขา

การแต่งกาย :

ข้าราชการ เครื่องแบบปกติขาว ไม่สวมหมวก
ผู้ร่วมงาน สุภาพบุรุษ และสุภาพสตรี ชุดสุภาพโทนสีเหลือง

หมายเหตุ กำหนดการแต่ละจังหวัดสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม

เลขที่...../๒๕๖๗

ใบสมัคร

โครงการบรรพชาอุปสมบท เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว
เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา
๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗

ติดรูปถ่ายสี
หน้าตรง
ขนาด ๒ นิ้ว
จำนวน ๑ รูป

ส่วนที่ผู้สมัครกรอก ชื่อ ที่อยู่ ตามบัตรประชาชน (เขียนตัวบรรจงชัดเจน)

ประเภท ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานราชการ ☐ ภาคเอกชน ☐ ประชาชนทั่วไป

ชื่อ นามสกุล.....

ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

เกิดวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ. เวลา.....น.

ถ้าไม่ทราบเวลาเกิดโปรดระบุกลางวันหรือกลางคืน

น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม.

สัญฐาน ตำหนิ หมูโลहित

การศึกษา ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น ☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย

☐ ปริญญาตรี ☐ ปริญญาโท

☐ ปริญญาเอก ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ

ขนาดจิ๋ว.....เมตร (ผู้สมัครไม่ต้องกรอกข้อมูล)

ชื่อ/สกุล บิดา.....ชื่อ/สกุล มารดา.....

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....มือถือ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

อาชีพ ☐ ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ ☐ พนักงานเอกชน ☐ รับจ้าง ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ

ที่อยู่ทำงาน ชื่อสถานที่ทำงาน ตำแหน่ง.....

เลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

เหตุผลที่เข้าร่วมโครงการ

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

ข้อมูลสถานะผู้สมัคร

- ☐ โสด
- ☐ สมรส ชื่อ/สกุล คู่สมรส อายุ.....อาชีพ.....
- ☐ มีชีวิต ☐ ไม่มีชีวิต
- ☐ ไม่มีบุตร/ธิดา
- ☐ บุตร/ธิดา จำนวน คน
- ชื่อ/สกุล บุตร/ธิดา คนที่ ๑.....อายุ.....การศึกษา.....
- ☐ มีชีวิต ☐ ไม่มีชีวิต
- ชื่อ/สกุล บุตร/ธิดา คนที่ ๒.....อายุ.....การศึกษา.....
- ☐ มีชีวิต ☐ ไม่มีชีวิต
- ชื่อ/สกุล บุตร/ธิดา คนที่ ๓.....อายุ.....การศึกษา.....
- ☐ มีชีวิต ☐ ไม่มีชีวิต

โรคประจำตัว อาหารที่แพ้ หรือยาที่แพ้

ชื่อ/สกุล บุคคลใกล้ชิด เกี่ยวข้องเป็น

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเข้าร่วมโครงการ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบ ตลอดจนเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่ เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๗

หมายเหตุ คุณสมบัติผู้สมัครเข้าร่วมโครงการฯ

๑. สัญชาติไทย
๒. เพศชาย อายุครบ ๒๐ ปีบริบูรณ์ จนถึงอายุไม่เกิน ๖๕ ปี
๓. ร่างกายสมบูรณ์ สุขภาพแข็งแรง ไม่ทุพพลภาพ
๔. ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคที่สังคมรังเกียจ
๕. ไม่เกี่ยวข้องกับสิ่งเสพติดทุกชนิด
๖. ไม่มีลักษณะต้องห้ามตามพระธรรมวินัย
๗. สามารถทอ้งค่าอุปสมบท (ค่าชานนาค) และบพสวดตามท่วัดกำหนด
๘. ไม่เป็นบุคคลต้องโทษ หรือหลบหนีคดี หรือเกณฑ์ทหาร
๙. มีที่อยู่เป็นหลักแหล่งสามารถตรวจสอบได้ ไม่เป็นคนเร่ร่อน

ส่วนของเจ้าหน้าที่

๑. ส่วนของการรับสมัคร

ได้ตรวจสอบแล้วเห็นว่า

๑.๑ เป็นผู้มีความสมบัติทั่วไปครบถ้วน และมีความสมบัติในการบรรพชาอุปสมบท

☐ ครบถ้วน ☐ ไม่ครบถ้วน ขาด.....

๑.๒ มีหลักฐานประกอบการสมัคร

☐ ข้อมูลใบสมัคร

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรข้าราชการ จำนวน ๑ ชุด

☐ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด

☐ รูปถ่าย ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

☐ ใบรับรองตรวจสุขภาพ (HIV , สารเสพติด)

☐ ใบรับรองแพทย์ ๕ โรค ประกอบด้วย

๑. โรคเรื้อน

๒. วัณโรคระยะอันตราย

๓. โรคยาเสพติดให้โทษ

๔. โรคพิษสุราเรื้อรัง

๕. โรคเท้าช้าง

☐ ใบรับรองของผู้บังคับบัญชา/ผู้ปกครอง

☐ ไม่ครบถ้วน ขาด.....

๑.๓ ความเห็น

☐ เห็นควรรับสมัคร

☐ ไม่ควรรับสมัคร

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

๒. ส่วนของการบรรพชาอุปสมบท

วัด จังหวัด

กำหนดอุปสมบท วันอาทิตย์ที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๗

ณ พัทธสีมาวัด..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด

บรรพชา เวลา..... น. เสร็จพิธีเวลา..... น. โดยมี..... เป็นพระศีลาจารย์

อุปสมบท เวลา..... น. เสร็จพิธีเวลา..... น. ประชุมสงฆ์.....รูป

โดยมี.....เป็นพระอุปัชฌาย์

มีพระ.....เป็นพระกรรมวาจาจารย์

มีพระ.....เป็นพระอนุสาวนาจารย์

ฉายา :

คำแปล :

กำหนดลาสิกขา วันเสาร์ที่ ๓ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

คำรับรองผู้บังคับบัญชา/ผู้ปกครอง

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

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
อาชีพ.....ตำแหน่ง.....
สังกัดหน่วยงาน.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....สถานที่ติดต่อสะดวก (โปรดระบุ)

เกี่ยวข้องกับผู้สมัครบรรพชาอุปสมบท โดยเป็น.....
ขอรับรองไว้ต่อ.....ดังต่อไปนี้

๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความตามรายการในใบสมัครเข้าร่วมโครงการบรรพชาอุปสมบท เฉลิมพระเกียรติ
พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๕๖๗ ของ.....เป็นความจริงทุกประการ

๒. ข้าพเจ้าได้พิจารณาแล้วเห็นว่า.....สมควรที่จะได้รับ
การอุปสมบทตามโครงการนี้ได้

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง.....

หนังสือยินยอมให้ตรวจประวัติบุคคล

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน ผู้บังคับการตำรวจภูธรจังหวัด.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/.....) ชื่อ.....ชื่อกลาง(ถ้ามี).....

นามสกุล.....ชื่อเดิม(ถ้ามี).....นามสกุลเดิม(ถ้ามี).....

เลขประจำตัวประชาชน.....เพศ.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี

ชื่อ-นามสกุล บิดา.....ชื่อ-นามสกุล มารดา.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่.....ซอย.....แยก.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่ได้.....

๑. ข้าพเจ้ายินยอมให้.....ซึ่งเป็นหน่วยงานของรัฐ สำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....

ซึ่งเป็นหน่วยงานที่ข้าพเจ้าขออนุญาต มีสิทธิดำเนินการใดๆ เข้าตรวจดูข้อมูล ข่าวสารส่วนบุคคล (ประวัติ อาชญากรรม) ของข้าพเจ้าเพื่อวัตถุประสงค์ เข้าร่วมโครงการบรรพชาอุปสมบท เณิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ณ.....ระหว่างวันที่.....

๒. ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานตำรวจแห่งชาติหรือสำนักงานพิสูจน์หลักฐานตำรวจ หรือกองทะเบียนประวัติอาชญากร ดำเนินการจัดเก็บข้อมูลของข้าพเจ้า รวมทั้งเปิดเผยข้อมูลประวัติของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานของรัฐ เพื่อใช้ประกอบการโครงการบรรพชาอุปสมบท เณิมพระเกียรติฯ หรือใช้ข้อมูลตามอำนาจหน้าที่ของหน่วยงานของรัฐนั้นดำเนินการใด ๆ ที่เกี่ยวข้องได้ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้อง ร้องเรียน หรือฟ้องร้อง ทั้งในความผิดทางแพ่ง ทางอาญา และทางปกครอง

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือยินยอมฉบับนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ)

ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

หมายเหตุ ๑. กรอกรายละเอียดหนังสือยินยอมฯ ให้ครบทุกช่อง (เขียนตัวบรรจง + ลายเซ็นสด)

๒. แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมเซ็นรับรองสำเนา (ลายเซ็นสด)

สำหรับหนังสือยินยอมให้ตรวจประวัติบุคคล
ประกอบการเข้าร่วมโครงการบรรพชาอุปสมบท



โครงการบรรพชาอุปสมบท เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว
เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗

เกียรติบัตรฉบับนี้ให้เพื่อแสดงว่า

นาย.....

ได้เข้าร่วมบรรพชาอุปสมบท เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลแด่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว
ระหว่างวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ถึงวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๗ รวม ๒๑ วัน ณ

ขอให้ความสุขสวัสดิ์ เจริญรุ่งเรือง และประสบแต่สิ่งดีงามปราศจากอุปสรรคเป็นนิตย์ เทอญ
ให้ ณ วันที่ ๓ เดือน สิงหาคม พุทธศักราช ๒๕๖๗

.....
(เจ้าคณะจังหวัด.....)

.....
(ผู้ว่าราชการจังหวัด.....)



ด้านหน้า



ด้านหลัง

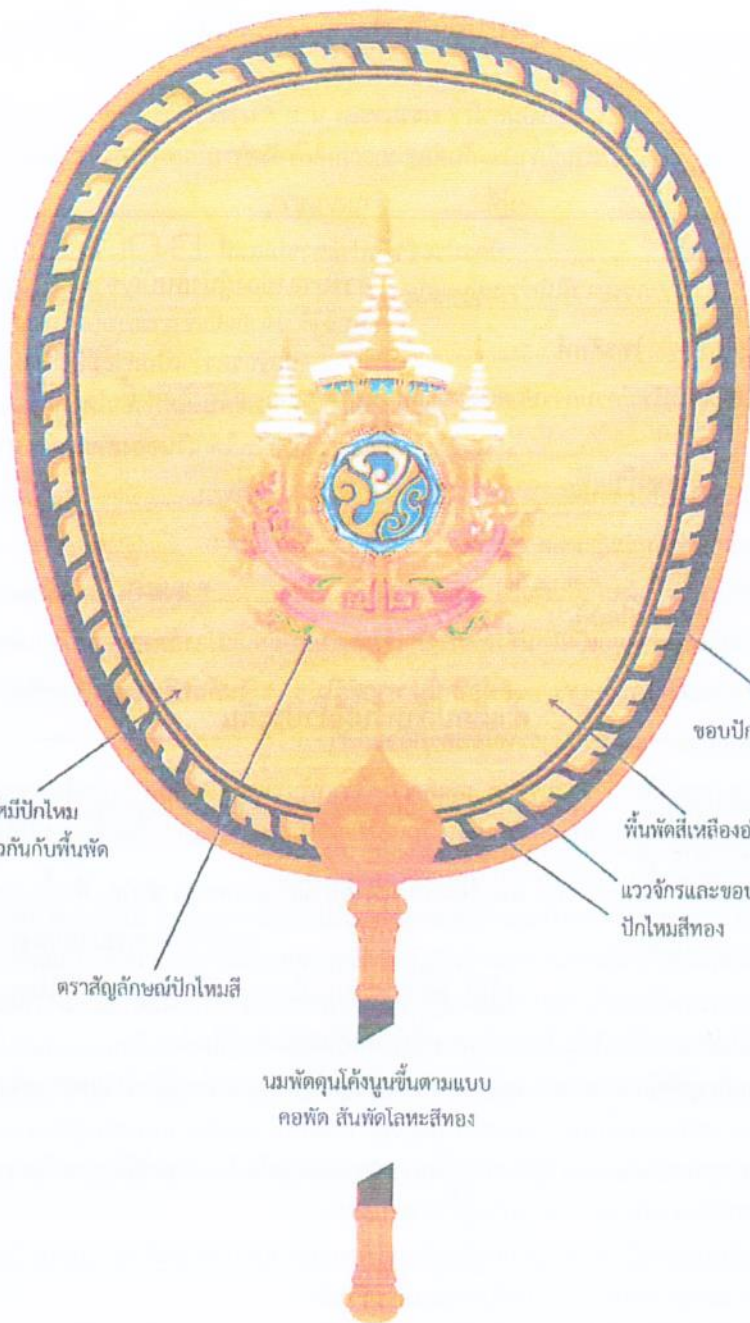
พิธีอัญเชิญเครื่องราชูปโภคเข้าสู่เขต
ถวายพระพรแด่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว
เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ
๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗

นายอิทธิกร นราภรณ์ ผู้ออกแบบ



แบบพัดรองที่ระลึก ด้านหน้า





เส้นรัศมีปักไหม
สีเดียวกันกับพื้นพัด

ตราสัญลักษณ์ปักไหมสี

ขอบปักไหมสีน้ำเงิน

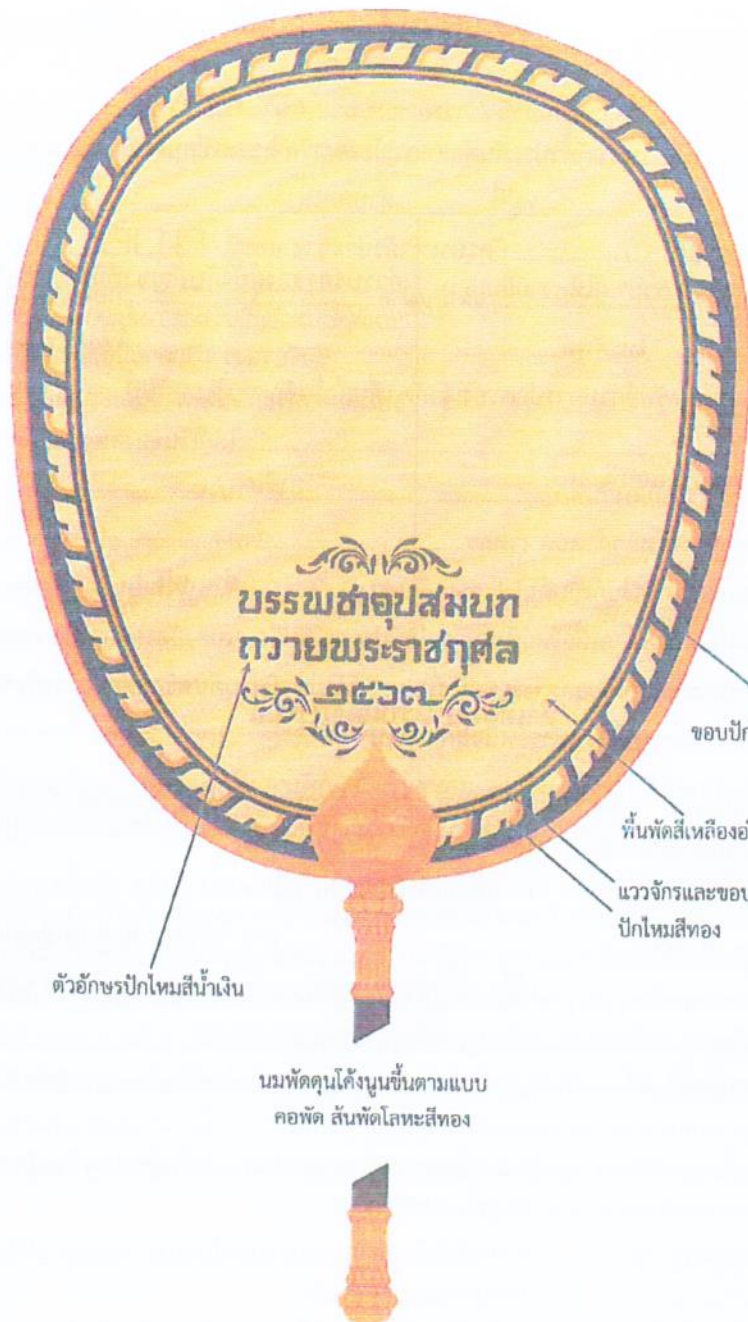
พื้นพัดสีเหลืองอ่อน

แฉาจักและขอบ
ปักไหมสีทอง

นมพัดคุดโค้งมนขึ้นตามแบบ
คอตัด สันพัดโลหะสีทอง



แบบพัดรองที่ระลึก ด้านหลัง



ตัวอักษรปักไหมสีน้ำเงิน

ขอบปักไหมสีน้ำเงิน

พื้นพัดสีเหลืองอ่อน

แววจักรและขอบ
ปักไหมสีทอง

นมพัดคูนโค้งนูนขึ้นตามแบบ
คอพัด สันพัดโลหะสีทอง



แบบอ่านที่ระลึก

ตัวอักษรปักปากย่าน
ด้วยไหมสีน้ำเงิน

บรรพชาอุปสมบท
ถวายพระธาตุกุศล
๑๕๖๗

๐ ๐ ๐ ๐ ๐ ๐ ๐



๐ ๐ ๐ ๐ ๐ ๐ ๐

แบบย่านที่ระลึก ด้านหน้า



แบบย่ามที่ระลึก ด้านหน้า



ประกาศจังหวัดชุมพร

เรื่อง ประชาสัมพันธ์เชิญชวนบรรพชาอุปสมบท เณิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว
เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ จังหวัดชุมพร

ด้วยในปีพุทธศักราช ๒๕๖๗ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวทรงเจริญพระชนมพรรษา ๖ รอบ ในวันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ นับเป็นมหามงคลสมัยพิเศษยิ่ง รัฐบาลจึงเห็นสมควรดำเนินการจัดงาน เณิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗

เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลในวาระสำคัญดังกล่าว จังหวัดชุมพร จึงได้กำหนดจัดโครงการบรรพชาอุปสมบทเณิมพระเกียรติ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ จังหวัดชุมพร ในระหว่างวันที่ ๑๔ กรกฎาคม - ๓ สิงหาคม ๒๕๖๗ ณ วัดราชบูรณะ (วัดนอก) พระอารามหลวง ตำบลท่ามะปลา อำเภอหลังสวน จังหวัดชุมพร จึงขอประชาสัมพันธ์เชิญชวนบุคลากรจากภาคส่วนต่าง ๆ ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และประชาชน ที่มีความสนใจสมัครเข้าร่วมโครงการบรรพชาอุปสมบทฯ ทั้งนี้ ข้าราชการทุกประเภท พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราวของส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ และพนักงานรัฐวิสาหกิจ สามารถเข้าร่วมโครงการบรรพชาอุปสมบทฯ โดยไม่ถือเป็นวันลา เสมือนเป็นการปฏิบัติราชการและได้รับเงินเดือนตามปกติ ระหว่างวันที่ ๑๒ กรกฎาคม - ๓ สิงหาคม ๒๕๖๗ (รวม ๒๓ วัน) ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๗ โดยมีรายละเอียดดังนี้

ขั้นตอนการสมัครบรรพชาอุปสมบท

๑. เปิดรับสมัครตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๗ ณ ที่ว่าการอำเภอ ทุกอำเภอ ที่ทำการปกครองจังหวัดชุมพร หรือวัดราชบูรณะ (วัดนอก) พระอารามหลวง รายละเอียดตามใบสมัครท้ายประกาศนี้

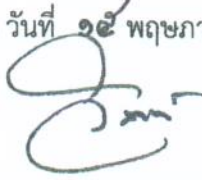
๒. รับรายงานตัวผู้เข้าร่วมโครงการฯ วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๗
๓. พิธีปลงผม วันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๗
๔. พิธีบรรพชาอุปสมบท วันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๗
๕. พิธีทำบุญตักบาตร วันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๗
๖. ศึกษาและปฏิบัติธรรม ระหว่างวันที่ ๑๕ กรกฎาคม - ๓ สิงหาคม ๒๕๖๗
๗. พิธีลาสิกขา วันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๗

คุณสมบัติผู้สมัครบรรพชาอุปสมบท

๑. สัญชาติไทย
๒. เพศชาย อายุครบ ๒๐ ปีบริบูรณ์ จนถึงอายุไม่เกิน ๖๕ ปี
๓. ร่างกายสมบูรณ์ สุขภาพแข็งแรง ไม่ทุพพลภาพ
๔. ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคที่สังคมรังเกียจ
๕. ไม่เกี่ยวข้องกับสิ่งเสพติดทุกชนิด
๖. ไม่มีลักษณะต้องห้ามตามพระธรรมวินัย
๗. สามารถท่องคำขอลุปสมบท (คำขานนาค) และบทสวดตามที่วัดกำหนด
๘. ไม่เป็นบุคคลต้องโทษ หรือหลบหนีคดี หรือเกณฑ์ทหาร
๙. มีที่อยู่เป็นหลักแหล่งสามารถตรวจสอบได้ ไม่เป็นคนเร่ร่อน

การบรรพชาอุปสมบทในครั้งนี้ ไม่มีค่าใช้จ่ายแต่อย่างใด ผู้มีความประสงค์จะเข้าร่วมกิจกรรม
ในการบรรพชาอุปสมบท สามารถร่วมทำบุญตามกำลังศรัทธาได้ที่ ที่ทำการปกครองจังหวัดชุมพร
หรือวัดราชบูรณะ (วัดนอก) พระอารามหลวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายวิสาห์ พูลศิริรัตน์)
ผู้ว่าราชการจังหวัดชุมพร

เลขที่...../๒๕๖๗

ใบสมัคร

โครงการบรรพชาอุปสมบท เถลิงพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว
เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา

๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗

ติดรูปถ่ายสี
หน้าตรง
ขนาด ๒ นิ้ว
จำนวน ๑ รูป

ส่วนที่ผู้สมัครกรอก ชื่อ ที่อยู่ ตามบัตรประชาชน (เขียนตัวบรรจงชัดเจน)

ประเภท ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานราชการ ☐ ภาคเอกชน ☐ ประชาชนทั่วไป

ชื่อ นามสกุล.....

ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน

เกิดวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ. เวลา.....น.

ถ้าไม่ทราบเวลาเกิดโปรดระบุกลางวันหรือกลางคืน

น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม.

สีฐาน ตำหนิ หมูโลหิต

การศึกษา ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น

☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย

☐ ปริญญาตรี

☐ ปริญญาโท

☐ ปริญญาเอก

☐ อื่น ๆ โปรดระบุ

ขนาดจิ๋ว.....เมตร (ผู้สมัครไม่ต้องกรอกข้อมูล)

ชื่อ/สกุล บิดา.....ชื่อ/สกุล มารดา.....

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....มือถือ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

อาชีพ ☐ ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ ☐ พนักงานเอกชน ☐ รับจ้าง ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ

ที่อยู่ทำงาน ชื่อสถานที่ทำงาน ตำแหน่ง.....

เลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

เหตุผลที่เข้าร่วมโครงการ

.....
.....

ข้อมูลสถานะผู้สมัคร

- ☐ โสด
- ☐ สมรส ชื่อ/สกุล คู่สมรส อายุ อาชีพ
- ☐ มีชีวิต ☐ ไม่มีชีวิต
- ☐ ไม่มีบุตร/ธิดา
- ☐ บุตร/ธิดา จำนวน คน
- ชื่อ/สกุล บุตร/ธิดา คนที่ ๑ อายุ การศึกษา
- ☐ มีชีวิต ☐ ไม่มีชีวิต
- ชื่อ/สกุล บุตร/ธิดา คนที่ ๒ อายุ การศึกษา
- ☐ มีชีวิต ☐ ไม่มีชีวิต
- ชื่อ/สกุล บุตร/ธิดา คนที่ ๓ อายุ การศึกษา
- ☐ มีชีวิต ☐ ไม่มีชีวิต

โรคประจำตัว อาหารที่แพ้ หรือยาที่แพ้

ชื่อ/สกุล บุคคลใกล้ชิด เกี่ยวข้องเป็น

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเข้าร่วมโครงการ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบ ตลอดจนเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ

ลงชื่อ.....

()

วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๗

หมายเหตุ คุณสมบัติผู้สมัครเข้าร่วมโครงการฯ

๑. สัญชาติไทย
๒. เพศชาย อายุครบ ๒๐ ปีบริบูรณ์ จนถึงอายุไม่เกิน ๖๕ ปี
๓. ร่างกายสมบูรณ์ สุขภาพแข็งแรง ไม่ทุพพลภาพ
๔. ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคที่สังคมรังเกียจ
๕. ไม่เกี่ยวข้องกับสิ่งเสพติดทุกชนิด
๖. ไม่มีลักษณะต้องห้ามตามพระธรรมวินัย
๗. สามารถท่องคำขุอปสมบท (คำชานนาค) และบทสวดตามที่วัดกำหนด
๘. ไม่เป็นบุคคลต้องโทษ หรือหลบหนีคดี หรือเกณฑ์ทหาร
๙. มีที่อยู่เป็นหลักแหล่งสามารถตรวจสอบได้ ไม่เป็นคนเร่ร่อน

ส่วนของเจ้าหน้าที่

๑. ส่วนของการรับสมัคร

ได้ตรวจสอบแล้วเห็นว่า

๑.๑ เป็นผู้มีความสมบัติทั่วไปครบถ้วน และมีคุณสมบัติในการบรรพชาอุปสมบท

☐ ครบถ้วน ☐ ไม่ครบถ้วน ขาด.....

๑.๒ มีหลักฐานประกอบการสมัคร

☐ ข้อมูลใบสมัคร

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรข้าราชการ จำนวน ๑ ชุด

☐ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด

☐ รูปถ่าย ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

☐ ใบรับรองตรวจสุขภาพ (HIV , สารเสพติด)

☐ ใบรับรองแพทย์ ๕ โรค ประกอบด้วย

๑. โรคเรื้อน

๒. วัณโรคระยะอันตราย

๓. โรคยาเสพติดให้โทษ

๔. โรคพิษสุราเรื้อรัง

๕. โรคเท้าช้าง

☐ ใบรับรองของผู้บังคับบัญชา/ผู้ปกครอง

☐ ไม่ครบถ้วน ขาด.....

๑.๓ ความเห็น

☐ เห็นควรรับสมัคร

☐ ไม่ควรรับสมัคร

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

๒. ส่วนของการบรรพชาอุปสมบท

วัด จังหวัด

กำหนดอุปสมบท วันอาทิตย์ที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๗

ณ พัทธสีมาวัด..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด

บรรพชา เวลา..... น. เสร็จพิธีเวลา..... น. โดยมี..... เป็นพระศีลาจารย์

อุปสมบท เวลา..... น. เสร็จพิธีเวลา..... น. ประชุมสงฆ์.....รูป

โดยมี.....เป็นพระอุปัชฌาย์

มีพระ.....เป็นพระกรรมวาจาจารย์

มีพระ.....เป็นพระอนุสาวนาจารย์

ฉายา:.....

คำแปล:.....

กำหนดลาสิกขา วันเสาร์ที่ ๓ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

หนังสือยินยอมให้ตรวจประวัติบุคคล

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.
เรียน ผู้บังคับการตำรวจภูธรจังหวัด.....
ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/.....) ชื่อ.....ชื่อกลาง(ถ้ามี).....
นามสกุล.....ชื่อเดิม(ถ้ามี).....นามสกุลเดิม(ถ้ามี).....
เลขประจำตัวประชาชน.....เพศ.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี
ชื่อ-นามสกุล บิดา.....ชื่อ-นามสกุล มารดา.....
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่.....ซอย.....แยก.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

๑. ข้าพเจ้ายินยอมให้.....ซึ่งเป็นหน่วยงานของรัฐ สำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....

ซึ่งเป็นหน่วยงานที่ข้าพเจ้าขออนุญาต มีสิทธิดำเนินการใดๆ เข้าตรวจดูข้อมูล ข่าวสารส่วนบุคคล (ประวัติ อาชญากรรม) ของข้าพเจ้าเพื่อวัตถุประสงค์ เข้าร่วมโครงการบรรพชาอุปสมบท เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ณ.....ระหว่างวันที่.....

๒. ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานตำรวจแห่งชาติหรือสำนักงานพิสูจน์หลักฐานตำรวจ หรือกองทะเบียนประวัติอาชญากร ดำเนินการจัดเก็บข้อมูลของข้าพเจ้า รวมทั้งเปิดเผยข้อมูลประวัติของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานของรัฐ เพื่อใช้ประกอบการโครงการบรรพชาอุปสมบท เฉลิมพระเกียรติฯ หรือใช้ข้อมูลตามอำนาจหน้าที่ของหน่วยงานของรัฐนั้นดำเนินการใด ๆ ที่เกี่ยวข้องได้ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้อง ร้องเรียน หรือฟ้องร้อง ทั้งในความผิดทางแพ่ง ทางอาญา และทางปกครอง

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือยินยอมฉบับนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ)

ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

หมายเหตุ ๑. กรอกรายละเอียดหนังสือยินยอมฯ ให้ครบทุกช่อง (เขียนตัวบรรจง + ลายเซ็นสด)

๒. แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมเซ็นรับรองสำเนา (ลายเซ็นสด)

สำหรับหนังสือยินยอมให้ตรวจประวัติบุคคล
ประกอบการเข้าร่วมโครงการบรรพชาอุปสมบท

คำรับรองผู้บังคับบัญชา/ผู้ปกครอง

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

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
อาชีพ.....ตำแหน่ง.....
สังกัดหน่วยงาน.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....สถานที่ติดต่อสะดวก (โปรดระบุ)

เกี่ยวข้องกับผู้มีสมัครบรรพชาอุปสมบท โดยเป็น.....

ขอรับรองไว้ต่อ.....ดังต่อไปนี้

๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความตามรายการในใบสมัครเข้าร่วมโครงการบรรพชาอุปสมบท เณิมพระเกียรติ
พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม
๒๕๖๗ ของ.....เป็นความจริงทุกประการ

๒. ข้าพเจ้าได้พิจารณาแล้วเห็นว่า.....สมควรที่จะได้รับ
การอุปสมบทตามโครงการนี้ได้

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง.....

แผนการประชาสัมพันธ์เชิญชวนการสมัครเข้าร่วม
โครงการบรรพชาอุปสมบทเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว
เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๕๖๗
จังหวัดชุมพร

ลำดับ ที่	หน่วยงานราชการ	จำนวนผู้ประสงค์เข้าร่วม บรรพชาอุปสมบท (คน)	หมายเหตุ
๑	ส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ องค์กรภาคเอกชน และประชาชนทั่วไป	๑๒	
๒	อำเภอเมืองชุมพร	๕	
๓	อำเภอหลังสวน	๑๓	
๔	อำเภอสวี	๑๐	
๕	อำเภอท่าแซะ	๕	
๖	อำเภอปะทิว	๕	
๗	อำเภอละแม	๘	
๘	อำเภอทุ่งตะโก	๘	
๙	อำเภอพะโต๊ะ	๗	
รวม		๗๓	

หมายเหตุ : จำนวนผู้เข้าร่วมบรรพชาอุปสมบทเป็นกรอบตัวเลขเพื่อใช้ในการประชาสัมพันธ์เชิญชวนผู้เข้าร่วม
ตามความสมัครใจ