

เลขที่...../๒๕๖๐



ติดภาพถ่าย

ใบสมัครบรรพชาสามเณรภาคฤดูร้อน

โครงการบรรพชาสามเณรภาคฤดูร้อน ๒๕๖๐

ถวายเป็นพระราชกุศลแด่ พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช

วัดพระเชตุพนวิมลมังคลารามราชวรมหาวิหาร (วัดโพธิ์)

แขวงพระบรมมหาราชวัง เขตพระนคร กรุงเทพมหานคร

ระหว่างวันที่ ๒๖ มีนาคม - ๙ เมษายน ๒๕๖๐

ข้าพเจ้าเด็กชาย/นาย.....นามสกุล.....อายุ.....
เกิดวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....โทรศัพท์(ถ้ามี).....
บิดาชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....โทรศัพท์.....
มารดาชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....โทรศัพท์.....
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....อีเมลล์(ถ้ามี).....
 ปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่ชั้น.....โรงเรียน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
 จบการศึกษา.....มหาวิทยาลัย/สถาบัน.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอปฏิญาณว่าเมื่อได้บรรพชาแล้ว จะเคารพนับถือเชื่อฟังตั้งอยู่ในโอวาทของพระอุปัชฌาย์อาจารย์
พระวิทยากร และจะประพฤติปฏิบัติชอบตามพระธรรมวินัย ระเบียบของวัดและของโครงการฯ ทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้สมัคร

ความเห็นของผู้ปกครอง ข้าพเจ้า.....เป็นผู้ปกครองของ ด.ช./นาย.....

มีความยินยอมอนุญาตให้บรรพชาในโครงการสามเณรภาคฤดูร้อน วัดพระเชตุพน และพร้อมที่จะให้บุตรปฏิบัติตาม

ข้อบังคับ และระเบียบข้อปฏิบัติของวัดและโครงการฯทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ปกครอง

หมายเหตุ: ส่งใบสมัครและติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ ฝ่ายประชาสัมพันธ์วัดพระเชตุพน สำนักงาน ต.๓๔ โทร. ๐๒-๒๒๕-๙๕๙๕
สำนักงานวัดพระเชตุพน (ตึกกวี เหวียนระวี) โทร. ๐๒-๒๒๖-๐๓๓๕, ๐๒-๒๒๖-๐๓๖๙, และสำนักงานเจ้าอาวาส น.๑๖ โทร.
๐๒-๒๒๕-๔๒๗๔ อีเมลล์ watpho.th@gmail.com

ผู้บรรพชานำของใช้ส่วนตัวเสื้อผ้าสำหรับผลัดเปลี่ยน และให้มารายงานตัวที่สำนักงานวัดพระเชตุพน

ในวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๐ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป