**แบบใบลาอุปสมบท**

เขียนที่….….………………………………………

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

เรื่อง ขอลาอุปสมบท

เรียน ………………………………………………

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

ระดับ.................................................สังกัด...........................................................................................................

เกิดวันที่………เดือน...…………….พ.ศ..............เข้ารับราชการเมื่อวันที่………เดือน...…………….พ.ศ..............

ข้าพเจ้า 􀀍 ยังไม่เคย 􀀍 เคย อุปสมบท บัดนี้มีศรัทธาจะอุปสมบทในพระพุทธศาสนา

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

........................................................................................หมายเลขโทรศัพท์..............................กำหนดอุปสมบท

วันที่………เดือน...…………….พ.ศ..............และจะจำพรรษาอยู่ ณ วัด.....................................................................

ตั้งอยู่ ณ.....................................................................................................................................จึงขอลาอุปสมบท

ตั้งแต่วันที่………เดือน...…………….พ.ศ..............ถึงวันที่………เดือน...…………….พ.ศ..............มีกำหนด.........วัน

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

 (…………………………………….…….…)

**ความเห็นผู้บังคับบัญชา**

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

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

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

 (…………………………………….…….…)

ตำแหน่ง……………………………………….…..

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

**คำสั่ง**

􀀍 อนุญาต 􀀍 ไม่อนุญาต

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

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

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

 (…………………………………….…….…)

ตำแหน่ง……………………………………….…..

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