

แบบใบลาอุปสมบท

มหาวิทยาลัยราชภัฏกาญจนบุรี
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ลาอุปสมบท

เรียน อธิการบดี

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ระดับสังกัด.....

เกิดวันที่.....เข้ารับราชการเมื่อวันที่.....

ข้าพเจ้า ยังไม่เคย เคย อุปสมบท บัดนี้มีศรัทธาจะอุปสมบทในพระพุทธศาสนา

ณ วัด.....ตั้งอยู่ ณ.....

.....หมายเลขโทรศัพท์.....

กำหนดอุปสมบทวันที่.....และจะจำพรรษาอยู่ ณ วัด.....

ตั้งอยู่ ณ.....

จึงขออนุญาตลาอุปสมบท ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

มีกำหนด.....วัน

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชาระดับคณบดีหรือเทียบเท่า

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่...../...../.....

คำสั่งอธิการบดี

อนุญาต

ไม่อนุญาต

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่...../...../.....