



ที่ ศธ ๐๕๐๘/ว๑๔๓

สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา  
๓๒๘ ถนนศรีอยุธยา เขตราชเทวี  
กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐

๒๘ มกราคม ๒๕๖๒



เรื่อง โครงการอุปสมบทเฉลิมพระเกียรติ เนื่องในโอกาสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก  
เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช  
สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มเสนอรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการอุปสมบทเฉลิมพระเกียรติฯ

ด้วยสำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ ได้รับมอบหมายจากรัฐบาลให้ดำเนินงานโครงการอุปสมบทเฉลิมพระเกียรติ เนื่องในโอกาสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก โดยจัดให้มีการอุปสมบทพระภิกษุทั่วประเทศ จำนวน ๖,๘๑๐ รูป ระหว่างวันที่ ๒ - ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๒ (สำหรับวันและสถานที่อุปสมบทจะแจ้งให้ทราบต่อไป) ซึ่งสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา ได้รับมอบหมายจากกระทรวงศึกษาธิการ ให้จัดเตรียมผู้สมัครใจเข้าร่วมโครงการอุปสมบทในครั้งนี้ จำนวน ๑๒ คน โดยคุณสมบัติของผู้ที่เข้าร่วมโครงการอุปสมบทฯ จะต้องเป็นข้าราชการ พนักงานราชการ หรือลูกจ้างประจำ ของหน่วยงานหรือสถานศึกษา ทั้งนี้ระยะเวลาที่อุปสมบทจะไม่ถือเป็นวันลา

สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์มหาวิทยาลัย/สถาบันโปรดพิจารณาจัดส่งรายชื่อผู้ที่สมัครใจและมีคุณสมบัติตามที่กำหนดเพื่อเป็นผู้แทนหน่วยงานเข้าร่วมโครงการอุปสมบทเฉลิมพระเกียรติฯ ในครั้งนี้ โดยส่งรายชื่อให้สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา ภายในวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วยเพื่อแจ้งกระทรวงศึกษาธิการดำเนินการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ด้วย จะขอบคุณยิ่ง

เรียน อธิการบดี

- ๑) เพื่อโปรดทราบและพิจารณา
- ๒) เห็นควรมอบ - ม.ราชภัฏนครราชสีมา, ราชภัฏวชิรเวศน์, กองพระรัตนโกสินทร์

ขอแสดงความนับถือ

*นางสาว ชื่นนงนิตย์*

(นางสาว ชื่นนงนิตย์ รื่นนงนิตย์)

ผู้อำนวยการสำนักมาตรฐานและประเมินผลอุดมศึกษา  
รักษาการในตำแหน่งที่ปรึกษาฝ่ายมาตรฐานการศึกษา  
ปฏิบัติราชการแทนเลขาธิการคณะกรรมการการอุดมศึกษา  
*นาย/ดร.วิจิตร สุขทร*  
*คณะบดีคณะครุศาสตร์*

*อธิการบดี*

สำนักส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพนักศึกษา

กลุ่มกิจการพิเศษ

โทร. ๐ ๒๐๓๙ ๕๕๖๙

โทรสาร ๐ ๒๐๓๙ ๕๖๕๒ - ๔

เรียน คณบดี

- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรมอบ

*วิจิตร สุขทร*

- 6 ก.พ. 2562

*วิจิตร สุขทร*

(ผศ.ดร.วิจิตร สุขทร)  
รองอธิการบดี

แบบแจ้งรายชื่อผู้เข้าร่วม  
โครงการอุปสมบทเฉลิมพระเกียรติ เนื่องในโอกาสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก  
ของกระทรวงศึกษาธิการ

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทรศัพท์

ผู้ประสานงาน

ชื่อ - สกุล.....

ตำแหน่ง.....

มหาวิทยาลัย/สถาบัน.....

โทร.....

หมายเหตุ : กรุณาส่งข้อมูลไปยังกลุ่มกิจการพิเศษ สำนักส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพนักศึกษา

โทร. ๐๒ ๐๓๙ ๕๕๖๙ โทรสาร ๐๒ ๐๓๙ ๕๖๕๒

และส่งไฟล์ข้อมูลไปยัง e-mail : piset.ohc@gmail.com

ภายในวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒