คณะครุศาสตร์
รับเลขที่ ๕๑๗
วันที่ ๑๒ พ.ค. ๒๕๖๕
เวลา ๑๐.๐๗

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช
รับเลขที่ 1890
11 พ.ค. 2565
เวลา ..... น.

ด่วนที่สุด

ที่ นศ ๐๐๓๕/ว ๒๔๒๕

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง โครงการบรรพชาอุปสมบท ๙๑๐ รูป เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๙๐ พรรษา ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรียน หัวหน้าส่วนราชการส่วนภูมิภาค หัวหน้าส่วนราชการส่วนกลาง ศูนย์ เขต ภาค หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ ประธานกรรมการการเลือกตั้งประจำจังหวัดนครศรีธรรมราช ประธานกรรมการ ป.ป.ช. นครศรีธรรมราช อธิการบดี นายอำเภอทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครศรีธรรมราช นายกเทศมนตรีนครนครศรีธรรมราช ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประธานหอการค้าจังหวัดนครศรีธรรมราช ประธานสภาอุตสาหกรรมจังหวัดนครศรีธรรมราช ประธานชมรมธนาคารพาณิชย์จังหวัดนครศรีธรรมราช ผู้อำนวยการสถานศึกษา นายกสมาคม ประธานชมรม และกลุ่มพลังมวลชน ทุกกลุ่ม

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการและกำหนดการบรรพชาอุปสมบท ๙๑๐ รูป จำนวน ๑ ชุด
๒. เอกสารการรับสมัครเข้าร่วมโครงการบรรพชาอุปสมบท ๙๑๐ รูป จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง ทรงเจริญพระชนมพรรษา ๙๐ พรรษา ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ คณะกรรมการอำนวยการจัดงานเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๙๐ พรรษา ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ ได้มีมติเห็นชอบโครงการบรรพชาอุปสมบท ๙๑๐ รูป เฉลิมพระเกียรติฯ เพื่อถวายพระราชกุศล ระหว่างวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๕ ผู้เข้าบรรพชาอุปสมบทแบ่งเป็นส่วนกลาง (กรุงเทพมหานคร) จำนวน ๙๑ คน จัดพิธี ณ วัดพระราม ๙ กาญจนาภิเษก และในส่วนภูมิภาคทุกจังหวัด จำนวน ๘๑๙ คน จัดพิธี ณ วัดในจังหวัดต่าง ๆ ที่กำหนด จังหวัดนครศรีธรรมราช ได้รับมอบหมายให้รับสมัครผู้เข้าร่วมโครงการบรรพชาอุปสมบท ๙๑๐ รูป เฉลิมพระเกียรติฯ จำนวน ๑๕ คน และดำเนินการโครงการฯ ระหว่างวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๕ ณ วัดพระมหาธาตุ วรมหาวิหาร (ธ) ตำบลในเมือง อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช

จังหวัดนครศรีธรรมราช จึงขอความอนุเคราะห์มายังท่านเพื่อแจ้งประชาสัมพันธ์เชิญชวนข้าราชการและเจ้าหน้าที่ในสังกัดหน่วยงานของท่าน เพื่อสมัครเข้าร่วมโครงการบรรพชาอุปสมบท ๙๑๐ รูป เฉลิมพระเกียรติฯ โดยสามารถแจ้งความประสงค์และสมัครเข้าร่วมโครงการดังกล่าว ได้ที่

สำนักงาน ....

สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดนครศรีธรรมราช เลขที่ ๘๔๐ ถนนราชดำเนิน (ตรงข้ามสวนสาธารณะศรีธรรมาโศกราช) ตำบลในเมือง อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช โทรศัพท์ ๐ ๗๕๓๔ ๔๗๑๔ , ๐๘ ๑๔๒๕ ๘๔๐๖ ตั้งแต่วันนี้ ถึงวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางเรืองอุไร บุญช่วยชูพันธุ์)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

เรียน อธิการบดี
๑) เพื่อโปรดทราบและพิจารณา
๒) เห็นควรมอบ - ทุกส่วนงาน

11 พ.ค. 2565

สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัด
กลุ่มส่งเสริมพระพุทธศาสนาและกิจการพิเศษ
โทร./โทรสาร ๐ ๗๕๓๔ ๔๗๑๔

ทุกส่วนงาน
11 พ.ค. 65
[redacted]
รองอธิการบดี

"นครศรีธรรมราช นครแห่งอารยธรรม"

(นางสาวสุดใจ สุขลง)
ผู้อำนวยการสำนักงานอธิการบดี
11 พ.ค. 2565

เรียน คณบดี
- เพื่อโปรดทราบ / ปฏิบัติการ
- เห็นควรมอบ.....
.....
.....รับทราบ
๑๒ พ.ค. ๒๕๖๕

ทุกส่วนงาน
12/5/65

โครงการบรรพชาอุปสมบท ๙๑๐ รูป เฉลิมพระเกียรติ
สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง
เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๙๐ พรรษา ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๕

๑. หลักการและเหตุผล

ด้วยในปี ๒๕๖๕ นับเป็นปีมหามงคลอย่างยิ่ง เนื่องด้วยสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง ทรงเจริญพระชนมพรรษา ๙๐ พรรษา ในวันที่ ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ ในการนี้ เพื่อเป็นการแสดงความจงรักภักดีและสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณ รัฐบาล โดย สำนักงานปลัด-สำนักนายกรัฐมนตรีเห็นสมควรจัดทำโครงการบรรพชาอุปสมบท ๙๑๐ รูป เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๙๐ พรรษา ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๕

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อเฉลิมพระเกียรติและถวายพระราชกุศลแด่สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๙๐ พรรษา ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๕

๒.๒ เพื่อส่งเสริมให้ประชาชน จากภาคส่วนต่าง ๆ ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และประชาชน ได้มีส่วนร่วมในโครงการบรรพชาอุปสมบท ๙๑๐ รูป เฉลิมพระเกียรติฯ รวมทั้งศึกษาพระธรรมวินัยและปฏิบัติธรรมตามหลักคำสอนของพระพุทธศาสนา

๓. กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรจากภาคส่วนต่าง ๆ ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และประชาชน จำนวน ๙๑๐ คน โดยแบ่งเป็น ดังนี้

๓.๑ ส่วนกลาง (กรุงเทพมหานคร) จำนวน ๙๑ คน

๓.๒ ส่วนภูมิภาค ได้แก่ จังหวัดต่าง ๆ ทั่วประเทศ จำนวน ๗๖ จังหวัด รวม ๘๑๙ คน

๔. สถานที่ดำเนินการ

๔.๑ ส่วนกลาง : วัดพระราม ๙ ภาญจนาภิเษก

๔.๒ ส่วนภูมิภาค : วัดในจังหวัดต่าง ๆ ที่เข้าร่วมโครงการ

๕. การดำเนินการ

๕.๑ รับสมัครระหว่างวันจันทร์ที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๕ - วันอังคารที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ณ สถานที่ ดังนี้

- ส่วนกลาง สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี
- ส่วนภูมิภาค สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัด

๕.๒ การพิจารณาคัดเลือก

- ดำเนินการพิจารณากลั่นกรอง คัดเลือก ผู้สมัครแล้วรวบรวมรายชื่อพร้อมประวัติเพื่อส่งให้สำนักงานตำรวจแห่งชาติพิจารณาตรวจสอบประวัติ

๕.๓ คุณสมบัติผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ

๕.๓.๑ สัญชาติไทย

๕.๓.๒ เพศชาย อายุครบ ๒๐ ปีบริบูรณ์ จนถึงไม่เกิน ๖๕ ปี

๕.๓.๓ ร่างกายสมบูรณ์ สุขภาพแข็งแรง ไม่ทุพพลภาพ

๕.๓.๔ ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคที่สังคมรังเกียจ

๕.๓.๕ ไม่เกี่ยวข้องกับสิ่งเสพติดทุกชนิด

๕.๓.๖ เป็นบุรุษโดยสมบูรณ์ ไม่เป็นคนลักเพศ

๕.๓.๗ สามารถท่องคำขออุปสมบท (คำขานนาค) และบทสวดตามที่วัดกำหนด

๕.๓.๘ ไม่เป็นบุคคลต้องโทษ หรือหลบหนีคดี หรือเกณฑ์ทหาร

๕.๓.๙ มีที่อยู่เป็นหลักแหล่งสามารถตรวจสอบได้ ไม่เป็นคนเร่ร่อน

๕.๓.๑๐ ไม่เป็นบุคคลต้องห้ามตามหลักพระวินัย

๕.๓.๑๑ ผู้เข้าร่วมโครงการจะต้องแสดงผลการได้รับวัคซีนโควิด ๑๙ จำนวนไม่น้อยกว่า ๒ เข็ม

๕.๓.๑๒ มีผลตรวจ ATK เป็นลบก่อนเข้าร่วมงานภายใน ๗๒ ชั่วโมง

๕.๔ จัดพิธีปลงผม ในส่วนกลาง ณ วัดพระราม ๙ กาญจนาภิเษก และในส่วนภูมิภาค ณ วัดในจังหวัดต่าง ๆ ที่เข้าร่วมโครงการ ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

๕.๕ จัดพิธีมอบผ้าไตรโดยนายกรัฐมนตรีเป็นประธาน ณ ทำเนียบรัฐบาล ในวันศุกร์ที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕

๕.๖ ศึกษา อบรม และเตรียมความพร้อมก่อนการบรรพชาอุปสมบท ระหว่างวันที่ ๒๓ – ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๕

๕.๗ จัดพิธีบรรพชาอุปสมบท ในวันจันทร์ที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕

๕.๗.๑ ส่วนกลาง จำนวน ๙๑ คน ณ วัดพระราม ๙ กาญจนาภิเษก

๕.๗.๒ ส่วนภูมิภาค รวม ๘๑๙ คน ณ วัดในจังหวัดต่าง ๆ ที่เข้าร่วมโครงการ

๕.๘ การศึกษาและปฏิบัติธรรม ระหว่างวันจันทร์ที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕- วันเสาร์ที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๕

๕.๘.๑ ส่วนกลาง ศึกษาและปฏิบัติธรรม ณ วัดพระราม ๙ กาญจนาภิเษก วัดพระพุทธบาท จังหวัดสระบุรี วัดมกุฏคีรีวัน จังหวัดนครราชสีมา และวัดพระปฐมเจดีย์ จังหวัดนครปฐม

๕.๘.๒ ส่วนภูมิภาค ศึกษาและปฏิบัติธรรม ณ วัดในจังหวัดต่าง ๆ ที่เข้าร่วมโครงการ

๕.๙ จัดพิธีทำบุญตักบาตรถวายพระราชกุศล ทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ในวันที่ ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ โดยในส่วนกลางจัดพิธี ณ ท้องสนามหลวง นิมนต์พระสงฆ์ จำนวน ๙๑ รูป จากโครงการฯ และในส่วนภูมิภาคให้จัดพิธีทำบุญตักบาตรทุกจังหวัดทั่วประเทศ ณ ศาลากลางจังหวัด หรือสถานที่ที่เหมาะสม

๕.๑๐ จัดพิธีลาสิกขา ในวันเสาร์ที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๕ เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินโครงการบรรพชาอุปสมบท ๙๑๐ รูป เฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนี-พันปีหลวง เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๙๐ พรรษา ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๕

๕.๑๐.๑ ส่วนกลาง ณ วัดพระราม ๙ กาญจนาภิเษก

๕.๑๐.๒ ส่วนภูมิภาค ณ วัดในจังหวัดต่าง ๆ ที่เข้าร่วมโครงการ

๖. งบประมาณ

งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ งบกลาง รายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินโครงการบรรพชาอุปสมบท ๙๑๐ รูป เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๙๐ พรรษา ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ วงเงิน ๑๙,๑๙๒,๘๐๐ บาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๖.๑ สำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ จำนวน ๑๗,๖๐๔,๐๐๐ บาท

๖.๒ วัดพระธรรม ๙ กาญจนาภิเษก จำนวน ๑,๕๘๘,๘๐๐ บาท

๗. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๗.๑ ผู้ที่ได้เข้าร่วมโครงการได้รับความรู้ความเข้าใจในการศึกษาพระธรรมวินัย และปฏิบัติธรรมตามหลักคำสอนของพระพุทธศาสนา สามารถนำมาปรับใช้และปฏิบัติในชีวิตประจำวัน ส่งผลให้เกิดการประพฤติปฏิบัติดีแก่สังคมโดยส่วนรวม

๗.๒ ผู้ที่ได้เข้าร่วมโครงการมีจิตสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณและการแสดงความจงรักภักดี รวมทั้งได้พัฒนาจิตใจให้เกิดสติ สมาธิ และปัญญา สามารถนำธรรมะ มาใช้ในการพัฒนางาน พัฒนาชีวิต ซึ่งจะเป็นประโยชน์ต่อตนเอง สังคม และประเทศชาติ

๘. หน่วยงานเจ้าของโครงการ

๑. สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี
๒. สำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ
๓. กระทรวงมหาดไทย
๔. กรุงเทพมหานคร
๕. วัดพระธรรม ๙ กาญจนาภิเษก

เลขที่ ...../๒๕๖๕

ใบสมัคร

โครงการบรรพชาอุปสมบท ๙๑๐ รูป เฉลิมพระเกียรติ
สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง
เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๙๐ พรรษา ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๕

ติดรูปถ่ายสี
หน้าตรง
ขนาด ๒ นิ้ว
จำนวน ๑ รูป

ส่วนที่ผู้สมัครกรอก ชื่อ ที่อยู่ ตามบัตรประชาชน (เขียนตัวบรรจงชัดเจน)

สมัครที่จังหวัด .....

ประเภท ☐ พนักงานของรัฐ ☐ ภาคเอกชน ☐ ประชาชนทั่วไป

ชื่อ .....นามสกุล.....

ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

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

ถ้าไม่ทราบเวลาเกิดโปรดระบุกลางวันหรือกลางคืน .....

น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม.

สัญชาติ .....ตำหนิ..... หมู่โลหิต .....

การศึกษา ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น ☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย
☐ ปริญญาตรี ☐ ปริญญาโท
☐ ปริญญาเอก ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ .....

ขนาดจีวร.....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 .....

ที่อยู่ที่ทำงาน 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. ๒๕๖๕

ส่วนของเจ้าหน้าที่

๑. ส่วนของการรับสมัคร

ได้ตรวจสอบแล้วเห็นว่า .....

๑.๑ เป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปครบถ้วน 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

☐ เอกสารรับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโควิด 19 (อย่างน้อยจำนวน ๒ เข็มขึ้นไป)

☐ ใบรับรองของผู้ปกครอง/ผู้ปกครอง

☐ ไม่ครบถ้วน ขาด.....

๑.๓ ความเห็น

☐ เห็นควรรับสมัคร ☐ ไม่ควรรับสมัคร

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

---

๒. ส่วนของการบรรพชาอุปสมบท

วัด ..... จังหวัด .....

กำหนดอุปสมบท วันจันทร์ที่ ๒๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

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 ๑๓ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ (กำหนดระยะเวลาอุปสมบท ๒๐ วัน)

กำหนดการ

โครงการบรรพชาอุปสมบท ๙๑๐ รูป เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์
พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง
เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๙๐ พรรษา ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๕
วันอังคารที่ ๒๑ กรกฎาคม – วันเสาร์ที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๕
(วันบรรพชาอุปสมบท ได้แก่ วันจันทร์ที่ ๒๕ กรกฎาคม – วันเสาร์ที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๕ รวม ๒๐ วัน)

การรับสมัคร วันจันทร์ที่ ๑๘ เมษายน – วันอาทิตย์ที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕
ผู้เข้าร่วมโครงการจำนวน ๙๑๐ ราย ประกอบด้วย
- ส่วนกลาง (กรุงเทพมหานคร) จำนวน ๙๑ ราย รับสมัคร ณ สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี
- ส่วนภูมิภาค (จังหวัด ๗๖ จังหวัด) จำนวน ๘๑๙ ราย รับสมัคร ณ วัดที่เข้าร่วมโครงการฯ ในทุกจังหวัด

การตรวจสอบคุณสมบัติและตั้งฉายา วันจันทร์ที่ ๑ – วันพฤหัสบดีที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕
สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรีรับผิดชอบการตรวจสอบคุณสมบัติผู้เข้าร่วมโครงการฯ ทั้ง ๙๑๐ ราย
(การตั้งฉายา : ให้วัดที่เข้าร่วมโครงการฯ เป็นผู้พิจารณาดำเนินการ)

การขานนาค
- ส่วนกลาง ณ วัดพระราม ๙ กาญจนาภิเษก จำนวน ๓ ครั้ง ได้แก่
  (๑) วันอาทิตย์ที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๕
  (๒) วันอาทิตย์ที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๕
  (๓) วันอาทิตย์ที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕
- ส่วนภูมิภาค ณ วัดที่เข้าร่วมโครงการฯ ในทุกจังหวัดกำหนด

พิธีปลงผมนาค วันพฤหัสบดีที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕
เวลา ๑๕.๓๐ น.
- ส่วนกลาง ณ วัดพระราม ๙ กาญจนาภิเษก จำนวน ๙๑ ราย
- ส่วนภูมิภาค ณ วัดที่เข้าร่วมโครงการฯ ในทุกจังหวัด
(วันและเวลาสามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม)

พิธีมอบผ้าไตรแก่ผู้เข้าร่วมโครงการบรรพชาอุปสมบทฯ วันศุกร์ที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕
เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๕.๓๐ น.
- ผู้เข้าร่วมโครงการฯ ในส่วนกลาง (กรุงเทพมหานคร) จำนวน ๙๑ ราย
ผู้แทนผู้เข้าร่วมโครงการฯ จากทุกจังหวัด จำนวน ๗๖ ราย
(ผู้อำนวยการสำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัด)
รวม ๑๖๗ ราย เข้าร่วมพิธีฯ ณ ทำเนียบรัฐบาล

พิธีบรรพชาอุปสมบท วันจันทร์ที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕
๑. ส่วนกลาง (กรุงเทพมหานคร) ณ วัดพระราม ๙ กาญจนาภิเษก
เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๑.๐๐ น. - พิธีบรรพชา
เวลา ๑๑.๐๐ – ๑๓.๐๐ น. - ถวายภัตตาหารเพล
เวลา ๑๓.๐๐ น. เป็นต้นไปจนเสร็จพิธี - พิธีอุปสมบท (พระสงฆ์ จำนวน ๙๑ รูป)

๒. ส่วนภูมิภาค ...

๒. ส่วนภูมิภาค ณ วัดที่เข้าร่วมโครงการฯ ในทุกจังหวัด

- พิธีบรรพชาอุปสมบท ณ วัดที่เข้าร่วมโครงการฯ ในทุกจังหวัด ตามเวลาที่เหมาะสม (พระสงฆ์ รวมจำนวน ๘๑๙ รูป)

การศึกษาและปฏิบัติธรรม วันอังคารที่ ๒๖ กรกฎาคม – วันศุกร์ที่ ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๕
หลักสูตรพุทธศาสนาศึกษา สำหรับผู้บวชระยะสั้น ๑๕ วัน

- ส่วนกลาง ณ วัดพระราม ๙ กาญจนาภิเษก
- ส่วนภูมิภาค ณ วัดที่เข้าร่วมโครงการฯ ในทุกจังหวัด

หมายเหตุ : วัดที่เข้าร่วมโครงการฯ สามารถจัดกิจกรรมให้ความรู้เกี่ยวกับพระพุทธศาสนาเพิ่มเติม เช่น การเดินทางไปสักการะสถานที่สำคัญที่เกี่ยวกับพระพุทธศาสนาในจังหวัด หรือจัดวิทยากรบรรยายให้ความรู้เกี่ยวกับพระพุทธศาสนาได้ตามความเหมาะสม

การจัดพิธีทำบุญตักบาตรถวายพระราชกุศล ทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ในวันศุกร์ที่ ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ โดยในส่วนกลางจัดพิธี ณ ท้องสนามหลวง พระสงฆ์ และในส่วนภูมิภาคให้จัดพิธีทำบุญตักบาตรทุกจังหวัดทั่วประเทศ ณ ศาลากลางจังหวัด หรือสถานที่ที่เหมาะสม

เวลา ๐๖.๐๐ น.
- สมเด็จพระราชาคณะ พระราชาคณะ จำนวน ๑๐ รูป และพระสงฆ์ของโครงการ จำนวน ๙๑ รูป เดินทางถึงท้องสนามหลวง และพักรอ ณ ที่รับรอง เพื่อฉันภัตตาหารเช้า

เวลา ๐๗.๓๐ น.
- สมเด็จพระราชาคณะ พระราชาคณะ จำนวน ๑๐ รูป เจริญพระพุทธมนต์
- สมเด็จพระราชาคณะ พระราชาคณะ จำนวน ๑๐ รูป และพระสงฆ์ของโครงการ จำนวน ๙๑ รูป รับบิณฑบาตร
- พิธีถวายพระพรชัยมงคล ๕ ศาสนา เฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระบางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง (จัดพิธีพร้อมกันทั่วประเทศ ณ วัดสำคัญตามที่จังหวัดกำหนด)
- เสร็จพิธี
- พระสงฆ์ของโครงการเดินทางกลับไปที่วัดพระราม ๙ กาญจนาภิเษก

พิธีลาสิกขา วันเสาร์ที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๕

เวลา ๐๖.๐๐ – ๐๘.๐๐ น.
- พระสงฆ์ฉันภัตตาหารเช้า

เวลา ๐๙.๐๐ น.
- พิธีลาสิกขา
  พระสงฆ์ในส่วนกลาง (กรุงเทพมหานคร) ๙๒ รูป
  จัดพิธี ณ วัดพระราม ๙ กาญจนาภิเษก
  พระสงฆ์จากวัดที่เข้าร่วมโครงการฯ ในทุกจังหวัด ๘๑๙ รูป
  จัดพิธี ณ วัดที่เข้าร่วมโครงการฯ (เวลาตามที่เหมาะสม)

ใบรับรองของผู้บังคับบัญชาหรือผู้ปกครอง

เขียนที่ .....
วัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ข้าพเจ้า..... นามสกุล.....อายุ.....ปี
อาชีพ.....ตำแหน่ง.....
สังกัดหน่วยงาน ☐ ภาครัฐ ☐ ภาคเอกชน ☐รัฐวิสาหกิจ ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ .....

ชื่อหน่วยงาน.....
เลขที่ .....ถนน.....ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์ .....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์ .....โทรศัพท์เคลื่อนที่ .....
เกี่ยวข้องกับผู้สมัครบรรพชาอุปสมบท โดยเป็น.....

ขอรับรองว่า

ข้อ ๑. ข้อความตามรายการในใบสมัครบรรพชาอุปสมบทของนาย .....
ข้างต้นนั้น เป็นจริงทุกประการ

ข้อ ๒ ถ้าปรากฏภายหลังว่า ตามรายการในใบสมัครขอบรรพชาอุปสมบทของนาย.....
มิได้เป็นความจริงตามที่ข้าพเจ้ารับรองไว้ หรือ เมื่อนาย.....
ได้บรรพชาอุปสมบทแล้ว มิได้ปฏิบัติตามคำปฏิญาณด้วยประการ ใด ๆ ข้าพเจ้ายอมรับผิดในความเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการ

ข้อ ๓. นาย ..... เป็นผู้มีความประพฤติดี มีสุขภาพดี และมีความตั้งใจเข้าร่วมโครงการบรรพชาอุปสมบท ๙๑๐ รูป เฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระเกียรติพระชนมพรรษา ๙๐ พรรษา ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๕

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

วันที่.....เดือน.....ปี .....

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

วันที่.....เดือน.....ปี .....