**เอกสารประกอบการขอบรรพชาอุปสมบท**

**เพื่อตรวจประวัติของผู้ขอรับการบรรพชาอุปสมบท**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

๑. หนังสือนำส่งเอกสารจากเจ้าอาวาส/อุปัชฌาย์ ถึง ผู้อำนวยการสำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดยะลา

๒. ใบสมัครขอบรรพชาอุปสมบทและเอกสารประกอบพร้อมลงลายมือชื่อ

๓. รายการคุณสมบัติแนบท้ายใบสมัครขอบรรพชาอุปสมบท (ติดรูปถ่าย ขนาด ๑.๕ - ๒ นิ้ว และแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมลงลายมือชื่อ)

4. ใบรับรองการตรวจสารเสพติด โรคติดต่อร้ายแรง จากโรงพยาบาลของรัฐ

5. ใบรับรองผู้สมัครขอบรรพชาอุปสมบท (รับรองโดยนายอำเภอ/ผู้ใหญ่บ้าน/กำนัน/ หรือตำแหน่งอื่น ๆ ที่มีอำนาจในการรับรองบุคคล ในการขอบรรพชาอุปสมบท)

๖. หนังสือรับรองบุคคล

๗. หนังสือยินยอมให้ตรวจประวัติบุคคล

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Pァ

**ใบสมัครขอบรรพชาอุปสมบท**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

เขียนที่…………………………………………….

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

ข้าพเจ้า..................................................นามสกุล……………………………………………….

มีศรัทธาเลื่อมใส ขอสมัครบรรพชาอุปสมบทในพระพุทธศาสนา จึงขอมอบตัวเป็นสัทธิวิหาริก

ใน................................................................................................. พระอุปัชฌาย์ และขอสังกัดอยู่ใน

วัด............................................................. ซึ่งมี.......................................................... เป็นเจ้าอาวาสโดยขอถวายคำปฏิญญา ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ข้าพเจ้าขอปฏิญญาว่า ข้าพเจ้ามีคุณลักษณะควรแก่การบรรพชาอุปสมบท และไม่มีลักษณะของคนต้องห้ามบรรพชาอุปสมบท ดังแจ้งตามรายการคุณสมบัติของข้าพเจ้า แนบท้ายใบสมัครนี้ ซึ่งเป็นความจริงทุกประการ

ข้อ ๒ ข้าพเจ้าขอปฏิญญาว่า เมื่อได้บรรพชาอุปสมบทแล้ว จะเคารพนับถือ เชื่อฟังตั้งอยู่ในโอวาทของพระอุปัชฌาย์ ขาจารย์ และจะประพฤติดีประพฤติชอบตามพระธรรมวินัยระเบียบ แบบแผนของวัดและคณะสงฆ์ตลอดไป ถ้าข้าพเจ้าละเมิดข้อปฏิญญาดังกล่าวข้างต้นข้าพเจ้ายอมรับโทษตามควรแก่ความผิดทุกประการ

ขอได้โปรดอนุเคราะห์ให้ข้าพเจ้าได้บรรพชาอุปสมบทในพระพุทธศาสนาด้วยเทอญ

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

 (............................................................)

 ผู้สมัครขอบรรพชาอุปสมบท

**รายการคุณสมบัติ**

ติดรูปถ่าย

ขนาด 1.5-2 นิ้ว

**แนบท้ายใบสมัครขอบรรพชาอุปสมบท**

**ของ………………………………………………………….**

๑. มีเชื้อชาติ………………………………..สัญชาติ...............................นับถือศาสนา.................................

๒. เกิดที่บ้าน……………………….………….ตำบล…………..…………………….อำเภอ………………..…………….

 จังหวัด…………………………….เมื่อวันที่………………….เดือน………………………….พ.ศ. ………………….

 ตรงกับ……………………………….ฯ ……………………. ค่ำ ……………………. ปี……………………………….

๓. เลขบัตรประจำตัวประชาชน - - - -

๔. นามบิดา…………………………………………..…………. นามมารดา……………………….………….………….

๕. มีสัณฐาน……………………….………….สีเนื้อ……………………….………….ตำหนิ……………………….………

๖. มีวิทยฐานะ……………………….……………………………………………………………………………………………

๗. มีอาชีพ……………………….…………...................................................................................................

๘. ปัจจุบันมีอายุ…………………….ปี โดยมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่…………….…………. หมู่ที่………..…….

 ตำบล…………………….…………. อำเภอ…………………….…………. จังหวัด……………………….………….

๙. เป็นสุภาพชน มีความประพฤติดีประพฤติชอบ ไม่มีความประพฤติเสียหาย เช่น ติดสุรา หรือยาเสพติให้โทษ เป็นต้น และไม่เป็นคนจรจัด ใช่หรือไม่?........................................................

๑0. มีความรู้อ่าน และเขียนหนังสือไทยได้ ใช่หรือไม่? .....................................................................

๑๑. ไม่เป็นผู้มีทิฐิวิบัติ ใช่หรือไม่? .....................................................................................................

๑๒. ไม่เป็นคนล้มละลาย หรือไม่มีหนี้สินผูกพัน ใช่หรือไม่? .............................................................

๑๓. เป็นผู้ปราศจากบรรพชาโทษและมีร่างกายสมบูณ์ อาจบำเพ็ญสมณ์กิจได้ ไม่เป็นคนชรา .ไร้ความสามารถ หรือทุพพลภาพ หรือพิกลพิการ ใช่หรือไม่? ....................................................

1๔. มีสมณบริขารครบถ้วนและถูกต้องตามพระวินัย ใช่หรือไม่? ...................................................

๑5. เป็นผู้สามารถกล่าวคำขอบรรพชาอุปสมบทได้ด้วยตนเองและถูกต้อง ไม่วิบัติ .ใช่หรือไม่? .....................................................................

- ๒-

**(ลักษณะต้องห้ามบรรพชาอุปสมบท)**

๑๖. เป็นคนทำความผิดหลบหนีอาญาแผ่นดิน ใช่หรือไม่? ................................................................

๑๗. เป็นคนหลบหนีราซการ ใช่หรือไม่? ...........................................................................................

18. เป็นคนต้องหาในคดีอาญา ใช่หรือไม่? .......................................................................................

๑๙. เป็นคนเคยถูกตัดสินจำคุกฐานเป็นผู้ร้ายคนสำคัญ ใช่หรือไม่? ..................................................

๒0. เป็นคนถูกห้ามอุปสมบทเด็ดขาดทางพระศาสนา ใช่หรือไม่? ....................................................

๒๑. เป็นคนมีโรคติดต่ออันน่ารังเกียจ เช่น วัณโรคในระยะอันตราย ใช่หรือไม่? ..............................

๒ ๒. เป็นคนมีอวัยวะพิการจนไม่สามารถปฏิบัติกิจพระศาสนาได้ ใช่หรือไม่? …...............................

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

 (............................................................)

 ผู้สมัครขอบรรพชาอุปสมบท

**ใบรับรองผู้สมัครขอบรรพชาอุปสมบท**

เขียนที่…………………………………………….

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

ข้าพเจ้า..............................................นามสกุล…………….………………อายุ……..……….

อาชีพ............................................................ตำแหน่งหน้าที่………………………………………………………

อยู่บ้านเลขที่..........................หมู่ที่................. ตำบล...................................อำเภอ............................

จังหวัด..........................................เกี่ยวข้องกับผู้สมัครขอบรรพชาอุปสมบทโดยเป็น….…………………

ขอถวายคำรับรองไว้แด่........................................................................พระอุปัชฌาย์และ............................................................เจ้าอาวาสวัด....................................................ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ตามรายการในใบสมัครขอบรรพชาอุปสมบท

ของ...........................................................................................ข้างต้นนั้น เป็นความจริงทุกประการ

ข้อ ๒ ถ้าปรากฏภายหลังว่า ตามรายการใบสมัครขอบรรพชาอุปสมบท

ของ................................................................................... มิได้เป็นความจริงตามที่ข้าพเจ้ารับรองไว้

หรือเมื่อ............................................................ได้บรรพชาอุปสมบทแล้ว มิได้ปฏิบัติตามคำปฏิญญา

ด้วยประการใด ๆ ข้าพเจ้ายอมรับผิดในความเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการ

ข้าพเจ้าเข้าใจข้อความต้นนี้ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้า พยานข้างท้ายนี้

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

(.....................................................................................)

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

(.....................................................................................)

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

(.....................................................................................)

**หนังสือรับรองบุคคล**

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

ข้าพเจ้า…………..………………………………………………………….อายุ.............................ปี

เลขบัตรประจำตัวประชาชน…………………………………….……………………………………………………………

อยู่บ้านเลขที่……………………หมู่ที่…………… ตำบล……………………………อำเภอ………..……………………

จังหวัด………………………… รหัสไปรษณีย์…………………………… โทร ……………………………………………

อาชีพ…………………………………….……………………… สถานะ ………………………………………………………

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เป็นผู้เลื่อมใสในพระพุทธศาสนา และเป็นผู้ขอบรรพชาอุปสมบทจริงและยินยอมให้ดำเนินการตรวจสอบประวัติเลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลักได้

ลงชื่อ………………………………………………

 (………………………………………………)

 ผู้ขอบรรพชาอุปสมบท

โทรศัพท์ ……………………………………………………………

หมายเหตุ : เก็บรักษาไว้ที่เจ้าอาวาสหรือพระอุปัชฌาย์

ตามมติมหาเถรสมาคม ครั้งที่ ๑/6๕๖๑ มติที่ ๘/๒๕๖๒ วันที่ ๑0 มกราคม ๒๕๖๒

**หนังสือยินยอมให้ตรวจประวัติบุคคล**

เขียนที่…………………………………………….

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

ข้าพเจ้า…………………..………………………………………………….อายุ.............................ปี

เลขบัตรประจำตัวประชาชน…………………………………….……………………………………………………………

อยู่บ้านเลขที่……………………หมู่ที่…………… ตำบล……………………………อำเภอ………..……………………

จังหวัด………………………… รหัสไปรษณีย์…………………………… โทร ……………………………………………

อาชีพ…………………………………….……………………… สถานะ ………………………………………………………

ขอยินยอมให้วัด……………………………………………..……………………………………………..

ตำบล/แขวง .................................. อำเภอ/เขต .....................................จังหวัด............................... ซึ่งเป็นวัด ที่ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอบรรพชาอุปสมบท ในการตรวจสอบประวัติบุคคลจาก เลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลักของข้าพเจ้ากับสำนักงานตำรวจแห่งชาติ โดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ …………………………………….………………………

 (…………………………………….………………………)

 ผู้ให้ความยินยอม/ผู้ขอบรรพชาอุปสมบท

หมายเหตุ : 1. กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบทุกช่อง

2. แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ (รับรองสำเนาถูกต้อง)

โปรดเก็บรักษาหนังสือยินยอมนี้ไว้ที่เจ้าอาวาสหรือพระอุปัชฌาย์

ตามมติมหาเถรสมาคม ครั้งที่ ๑/๒๕๖ด มติที่ ๘/๒๕๖๒ วันที่ ๑0 มกราคม ๒๕๖๒