ที่ อต ๐๐๓๕/ว ๒๓๕๕

ศาลากลางจังหวัดอุตรดิตถ์
ถนนประชานิมิตร อต ๕๓๐๐๐

๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕

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

เรียน หัวหน้าส่วนราชการทุกส่วน นายอำเภอทุกอำเภอ หัวหน้าหน่วยงานในพื้นที่ หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ และผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผ่นประชาสัมพันธ์ โครงการบรรพชาอุปสมบท ๙๑๐ รูป เฉลิมพระเกียรติฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ใบสมัครโครงการบรรพชาอุปสมบท ๙๑๐ รูป เฉลิมพระเกียรติฯ จำนวน ๑ ชุด
๓. สำเนาหนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๒๑๖ ลงวันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง ทรงเจริญพระชนมพรรษา ๙๐ พรรษา ในวันที่ ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ คณะกรรมการอำนวยการจัดงานเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง ได้มีมติเห็นชอบโครงการบรรพชาอุปสมบท ๙๑๐ รูป เฉลิมพระเกียรติฯ เพื่อถวายพระราชกุศล ระหว่างวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๕ ผู้เข้าบรรพชาอุปสมบทแบ่งเป็นส่วนกลาง(กรุงเทพมหานคร) จำนวน ๙๑ คน จัดพิธี ณ วัดพระราม ๙ กาญจนาภิเษก โดยจังหวัดอุตรดิตถ์กำหนดจัดพิธีบรรพชาอุปสมบท ณ วัดคุ้งตะเภา ตำบลคุ้งตะเภา อำเภอเมืองอุตรดิตถ์ จังหวัดอุตรดิตถ์ จำนวน ๙ คน

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินงานโครงการบรรพชาอุปสมบท ๙๑๐ รูป เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๙๐ พรรษา ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ ระหว่างวันที่ ๒๑ กรกฎาคม – ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๕ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและสมพระเกียรติ จึงขอความร่วมมือท่านเชิญชวนบุคลากรในสังกัดและประชาชนทั่วไป สมัครเข้าร่วมโครงการบรรพชาอุปสมบท ๙๑๐ รูป เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๙๐ พรรษา ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ โดยแจ้งความประสงค์เข้าร่วมโครงการฯ ยื่นใบสมัครและหลักฐานประกอบการสมัครได้ที่ สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดอุตรดิตถ์ ศาลาการเปรียญ ชั้น ๒ วัดกลาง ถนนเจริญธรรม ตำบลท่าอิฐ อำเภอเมืองอุตรดิตถ์ จังหวัดอุตรดิตถ์ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๕๕-๔๑๗-๗๙๖ หรือที่สำนักปฏิบัติธรรมแห่งที่ ๓ วัดคุ้งตะเภา ตำบลคุ้งตะเภา อำเภอเมืองอุตรดิตถ์ จังหวัดอุตรดิตถ์ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๔-๘๑๓-๑๓๑๕, ๐๘๙-๒๕๖-๘๑๖๘

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสหวิช อภิชัยวิศรุตกุล)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุตรดิตถ์

สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัด
โทรศัพท์ ๐๕๕-๔๑๗-๗๙๖
โทรสาร ๐๕๕-๔๑๗-๗๙๖

โครงการบรรพชาอุปสมบท ๙๑๐ รูป เฉลิมพระเกียรติ

สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง
เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๙๐ พรรษา
๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๕

จังหวัดอุตรดิตถ์ขอเชิญสมัครเข้าร่วมโครงการฯ

คุณสมบัติผู้สมัคร

- สัญชาติไทย
- เพศชาย อายุครบ ๒๐ ปีบริบูรณ์ และไม่เกิน ๖๕ ปี
- ร่างกายสมบูรณ์แข็งแรง ไม่ทุพพลภาพ
- ไม่เป็นบุคคลต้องโทษ หรือหลบหนีคดี หรือการเกณฑ์ทหาร
- ไม่เกี่ยวข้องกับยาเสพติดทุกชนิด
- ไม่เป็นบุคคลต้องห้ามตามหลักพระธรรมวินัย
- มีผลตรวจ ATK เป็นลบก่อนเข้าร่วมงานภายใน ๗๒ ชั่วโมง

รับสมัครจำนวน ๙ คน
ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่
๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕

กำหนดการ

วันพฤหัสบดีที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕
- พิธีปลงผมนาค

วันศุกร์ที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕
- พิธีมอบผ้าไตรแก่ผู้เข้าร่วมโครงการ

วันพฤหัสบดีที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕
- พิธีบรรพชาอุปสมบท

วันเสาร์ที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๕
- พิธีลาสิกขา

หลักฐานที่ใช้ในการสมัคร

๑. สำเนาบัตรประชาชน หรือสำเนาบัตรข้าราชการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รูปถ่าย ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
๔. ใบรับรองผลตรวจสุขภาพ (HIV, สารเสพติด)
๕. ใบรับรองแพทย์
๖. เอกสารรับรองการได้รับวัคซีนโควิด ๑๙ (อย่างน้อย ๒ เข็มขึ้นไป)
๗. ใบรับรองของผู้บังคับบัญชา ผู้ปกครอง

สถานที่รับสมัคร

สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดอุตรดิตถ์
วัดกลาง ศาลาการเปรียญ ชั้น ๒ ถนนเจริญธรรม
ตำบลท่าอิฐ อำเภอเมืองอุตรดิตถ์ จังหวัดอุตรดิตถ์
โทร ๐๕๕-๔๑๗๗๙๖, ๐๙๕-๔๐๒๙๘๒๓, ๐๘๗-๑๙๘๑๖๖๗

กำหนดการ

โครงการบรรพชาอุปสมบทเฉลิมพระเกียรติ
สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง
เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๙๐ พรรษา
ตามมติมหาเถรสมาคม ระดับจังหวัดอุตรดิตถ์

ระหว่างวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ถึง ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๕ (๒๐ วัน)

ณ สำนักปฏิบัติธรรมประจำจังหวัดอุตรดิตถ์ แห่งที่ ๓

วัดคุ้งตะเภา ตำบลคุ้งตะเภา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์ (ศูนย์กลางระดับจังหวัดอุตรดิตถ์)

วันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕	**ปลงผมนาค**
เวลา ๐๗.๓๐ น. – ๐๙.๐๐ น.	- พิธีปลงผมนาค/อาบน้ำนาค/แห่นาค (จากหลวงพ่อใหญ่ไปอุโบสถ)
วันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕	**พิธีบรรพชาอุปสมบท**
เวลา ๐๙.๐๐ น. – ๐๙.๑๕ น.	- พิธีเปิดโครงการ
เวลา ๐๙.๑๕ น. – ๐๙.๔๐ น.	- เทศน์สอนนาค
เวลา ๐๙.๔๐ น. – ๑๐.๐๐ น.	- พิธีเชิญผ้าไตร (แห่นาครอบอุโบสถ)
เวลา ๑๐.๐๐ น. – ๑๐.๑๙ น.	- พิธีมอบผ้าไตร
เวลา ๑๐.๑๙ น. – ๑๑.๐๐ น.	- พิธีบรรพชา พิธีถวายอัฐบริขาร ประธานกรวดน้ำ รับพร
เวลา ๑๑.๐๐ น. – ๑๒.๐๐ น.	- ถวายภัตตาหารเพล รับประทานอาหาร
เวลา ๑๓.๐๐ น. – ๑๕.๐๐ น.	- พิธีอุปสมบท
วันที่ ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๕	**พิธีเจริญพระพุทธมนต์ถวายพระพรชัยมงคล**
เวลา ๐๖.๐๐ น. – ๐๘.๐๐ น.	- รับบาตรเนื่องในวันเฉลิมพระชนมพรรษา
เวลา ๑๗.๐๐ น. – ๑๙.๐๐ น.	- พิธีเจริญพระพุทธมนต์ ณ ลานธรรมพระพุทธเมตตาประชาบพิตร
วันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๕	**ลาสิกขา**
เวลา ๐๔.๓๐ น. – ๐๖.๐๐ น.	- ปฏิบัติธรรม/เจริญพระพุทธมนต์เฉลิมพระเกียรติ
เวลา ๐๗.๐๐ น. – ๐๘.๐๐ น.	- ถวายภัตตาหารเช้า
เวลา ๐๙.๐๐ น.	- พิธีลาสิกขา

หมายเหตุ : กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

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.

สัญฐาน .....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)

☐ ใบรับรองของผู้บังคับบัญชา/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)

สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี	
เลขรับ	๗๖๐๘
วันที่	๑๒ พ.ค. ๒๕๖๕
เวลา	๑๑:๔๐

ด่วนที่สุด
ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๒๑๖

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี
ทำเนียบรัฐบาล กทม. ๑๐๓๐๐

๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความเห็นชอบให้ข้าราชการทุกประเภท พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราวของส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ และพนักงานรัฐวิสาหกิจ ลาเข้าร่วมโครงการบรรพชาอุปสมบท ๙๑๐ รูป เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๙๐ พรรษา ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ โดยไม่ถือเป็นวันลา

เรียน ปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย บัญชีสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วย

ด้วยสำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรีได้ขอให้นำเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาให้ความเห็นชอบให้ข้าราชการทุกประเภท พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราวของส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ และพนักงานรัฐวิสาหกิจ ลาเข้าร่วมโครงการบรรพชาอุปสมบท ๙๑๐ รูป เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๙๐ พรรษา ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ โดยไม่ถือเป็นวันลา เสมือนเป็นการปฏิบัติราชการและได้รับเงินเดือนตามปกติ ระหว่างวันที่ ๒๑ กรกฎาคม - ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๕ ซึ่งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้เสนอความเห็นไปเพื่อประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรีด้วย ความละเอียดปรากฏตามบัญชีสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วยนี้

คณะรัฐมนตรีได้ประชุมปรึกษาเมื่อวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ลงมติเห็นชอบตามที่สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรีเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางณัฐฏ์จารี อนันตศิลป์)
เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

กองพัฒนายุทธศาสตร์และติดตามนโยบายพิเศษ
โทร. ๐ ๒๒๘๐ ๙๐๐๐ ต่อ ๑๗๒๒ (อุษยาทร), ๑๕๓๒ (วัลภา)
โทรสาร ๐ ๒๒๘๐ ๑๔๔๖ www.soc.go.th
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@soc.go.th