

แบบใบลาอุปสมบท

มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์

วันที่ เดือน พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตลาอุปสมบท
เรียน อธิการบดี

ข้าพเจ้าตำแหน่ง

แผนก/ฝ่าย/กอง.....สังกัด (สำนัก/ศูนย์/คณะ)

เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ เข้าปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยเมื่อวันที่..... เดือน.....
พ.ศข้าพเจ้า เคยอุปสมบท ไม่เคยอุปสมบท บัดนี้มีศรัทธาจะอุปสมบทในพระพุทธศาสนา
ณ วัด.....ตั้งอยู่ ณหมายเลขโทรศัพท์
.....กำหนดอุปสมบทวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

และจำพรรษาอยู่ ณ วัด.....ตั้งอยู่.....

จึงขออนุญาตลาอุปสมบท ตั้งแต่วันที่.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ถึงวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....มีกำหนด.....วัน

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชาขั้นต้น

.....
.....

ลงชื่อ.....

ตำแหน่ง.....

วันที่ / /

ความเห็นผู้บังคับบัญชา (คณบดี/ผอ.ศูนย์ สำนัก กอง)

 อนุญาต โดยมอบกองบริหารงานบุคคลออกหนังสือแสดงการอนุญาตให้ลาอุปสมบท ไม่อนุญาต.....

.....

ลงชื่อ.....

ตำแหน่ง.....

วันที่ / /