



ในสมัครอุปสมบทหนู' นุชาธรรมเนื่องในวาระครบรอบ ๑๐๐ ปี  
คุณยายอาจารย์มหารัตนอุบลสิการจันทร์ ขันนกยุง

ภาคที่  
ภาค ๑ นี้  
๑ รูป

๑. ชื่อ..... นามสกุล..... ชื่อเล่น.....
๒. เกิดวัน..... ที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี..... เดือน  
ส่วนสูง..... เชนติเมตร น้ำหนัก..... กิโลกรัม เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....  
เลขที่บัตรประชาชน
๓. สันฐาน  สันทัด  สูงไปร่วง  สีผิว  คำแಡง  ขาวเหลือง ดำเนินสำลักญ.....
๔. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์เคลื่อนที่..... e-mail.....
๕.  กำลังศึกษาชั้นปีที่.....  จบการศึกษาแล้ว เมื่อปี พ.ศ..... วุฒิการศึกษา..... คะแนนสะสม.....  
สาขาวิชา..... คณะ..... สถาบันการศึกษา..... จังหวัด.....
๖. ปัจจุบันประกอบอาชีพ..... ตำแหน่งล่าสุด..... ประสบการณ์ทำงาน..... ปี  
ชื่อสถานที่ทำงาน..... ที่อยู่..... โทรศัพท์.....  
ผู้แนะนำ..... ผู้ประสานงานชื่อ..... โทรศัพท์.....
๗. ทราบข่าวประชาสัมพันธ์จาก  มีผู้แนะนำ  แผ่นพับ  อื่นๆ.....
๘. ความสามารถพิเศษ..... กิจกรรมที่เคยทำ.....
๙. เป้าหมายในการอบรม.....  
เป้าหมายชีวิต.....
๑๐. ชื่อบิดา..... อายุ..... ปี อาชีพ.....  มีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรม
๑๑. ชื่อมารดา..... อายุ..... ปี อาชีพ.....  มีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรม

ข้าพเจ้าขอสมัครการอบรม โดยข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามระเบียบการของการอบรมทุกประการ

ลงชื่อ..... (ผู้สมัคร)

(.....)

**ใบอนุญาตของบิดา มารดา หรือผู้ปกครอง**

- ข้าพเจ้า..... นามสกุล..... อายุ..... ปี อาชีพ.....
- อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตarov/ซอย..... ถนน.....
- ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
- รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ (ที่บ้าน)..... (ที่ทำงาน).....
- เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร โดยเป็น..... อนุญาตให..... เข้ารับการอบรม

ขอรับรองว่า ข้อความในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หากว่าผู้สมัครมิได้ปฏิบัติตามระเบียบด้วยประการใด

ข้าพเจ้าจะยอมรับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการ

ลงชื่อ..... (ผู้รับรอง)

(.....)

**สำหรับเจ้าหน้าที่**

- |  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> ๑. ภาคที่<br><input type="checkbox"/> ๔. สำเนาบัตรประชาชน | <input type="checkbox"/> ๒. สำเนาบัตรประชาชน                     | <input type="checkbox"/> ๓. สำเนาทะเบียนบ้าน | <input type="checkbox"/> ๕. สำเนาหลักฐานการศึกษา |
| <input type="checkbox"/> ๕. ใบประวัติส่วนตัว                                       | <input type="checkbox"/> ๖. ใบรับรองและสำเนาบัตรประชาชนผู้รับรอง |  |  |
- ลงชื่อ..... (พระอาจารย์)  
(.....)

ใบเงินประวัติ

ชื่อ ..... นามสกุล ..... อายุ .....

## เอกสารประกอบการสัมภาษณ์

ชื่อ..... นามสกุล..... อายุ..... ปี

๑. ทำไมจึงอยากร่วม.....

๒. เคยฝึกสามารถบังหรือไม่ แบบไหน มีผลการปฏิบัติเป็นอย่างไรบ้าง.....

๓. คิดว่าการฝึกสามารถ จะให้อะไรกับตัวเราบ้าง.....

๔. เคยคิดมากจนนอนไม่หลับหรือไม่.....

๕. เวลาที่เชื่อปัญหาหนักใจ ที่แก้ไม่ได้จะทำอย่างไร.....

๖. เคยมีเรื่องทะเลาะวิวาท หรือชกต่อยหรือไม่.....

๗. มีครับบังคับให้มาบัวหรือไม่.....

๘. เวลาต้องทำงานคำสั่งหรือกฎระเบียบของหน่วยงานอย่างที่ไม่ถูกใจ จะทำอย่างไร.....

๙. การอบรมที่วัด อาจจะเข้มงวดอยู่ในระเบียบวินัย คิดว่าทนได้หรือไม่.....

๑๐. การอบรม อาจจะลำบาก เนื้อเด่นน้อย มีกิจกรรมซ้ำๆ คิดว่าทนได้หรือไม่.....

๑๑. มีรอยสักบนร่างกายหรือไม่..... บริเวณ.....

๑๒. มีความคิดเห็นอย่างไร เมื่อมาบัวแล้วจะต้องมาช่วยรับบุญ ช่วยเหลืองานของหน่วยงานบ่อยๆ.....

๑๓. สามารถอยู่ได้จนครบ ตลอดการอบรมหรือไม่.....

๑๔. เมื่อบาñoรบรมแล้ว จะต้องออกไปทำธุระข้างนอกหรือไม่.....

๑๕. คนแคระกับเด็กต่างกันอย่างไร.....

ความคิดเห็น.....

ผู้สัมภาษณ์.....

(...../...../.....)

### ใบรับรองหัวหน้าภาคที่ท่านสังกัด

ข้าพเจ้า..... นามสกุล..... อายุ..... ปี  
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ (ที่ทำงาน)..... โทรศัพท์ (เคลื่อนที่) .....

รับรองคุณ..... นามสกุล..... เข้ารับการอบรม  
ขอรับรองว่า ผู้สมัครมีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบการที่โครงการกำหนดได้ทุกประการ หากว่าผู้สมัครมิได้  
ปฏิบัติตามระเบียบด้วยประการใด ข้าพเจ้าขอยอมรับการวินิจฉัยจากทางโครงการทุกประการ

ลงชื่อ..... (ผู้รับรอง)  
(.....)

### ใบรับรองผู้ประสานงานภาคที่ท่านสังกัด

ข้าพเจ้า..... นามสกุล..... อายุ..... ปี  
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ (ที่ทำงาน)..... โทรศัพท์ (เคลื่อนที่) .....

รับรองคุณ..... นามสกุล..... เข้ารับการอบรม  
ขอรับรองว่า ผู้สมัครมีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบการที่โครงการกำหนดได้ทุกประการ หากว่าผู้สมัครมิได้  
ปฏิบัติตามระเบียบด้วยประการใด ข้าพเจ้าขอยอมรับการวินิจฉัยจากทางโครงการทุกประการ

ลงชื่อ..... (ผู้รับรอง)  
(.....)

### ใบรับรองผู้นำบุญที่แจ้งข่าวการนรา

ข้าพเจ้า..... นามสกุล..... อายุ..... ปี  
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ (ที่บ้าน)..... โทรศัพท์ (เคลื่อนที่) .....

รับรองคุณ..... นามสกุล..... เข้ารับการอบรม  
ขอรับรองว่า ผู้สมัครมีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบการที่โครงการกำหนดได้ทุกประการ หากว่าผู้สมัครมิได้  
ปฏิบัติตามระเบียบด้วยประการใด ข้าพเจ้าขอยอมรับการวินิจฉัยจากทางโครงการทุกประการ

ลงชื่อ..... (ผู้รับรอง)  
(.....)