

แบบใบลาอุปสมบท

เขียนที่.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอลาอุปสมบท

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๒

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง

สังกัด

เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. เข้ารับราชการเมื่อวันที่..... เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า ยังไม่เคย เคย อุปสมบท บัดนี้มีศรัทธาจะอุปสมบทในพระพุทธศาสนา

ณ วัด..... ตั้งอยู่ ณ

กำหนดวันที่..... และจำพรรษาอยู่ ณ วัด.....

ตั้งอยู่ ณ

จึงขออนุญาตลาอุปสมบทมีกำหนด วัน ตั้งแต่วันที่

ถึงวันที่

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....
.....

(ลงชื่อ)

ตำแหน่ง

วันที่ / /

คำสั่ง ผอ. สพม. เขต ๒

อนุญาต ไม่อนุญาต

.....
.....

(ลงชื่อ)

ตำแหน่ง

วันที่ / /