



เลขที่ ..... / ๒๕๖๐

## ใบสมัคร

โครงการบรรพชาอุปสมบทหมู่เพื่อถวายเป็นพระราชกุศล พระบาทสมเด็จพระปรมินทร  
มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร

ติดรูปถ่ายสี่สี  
หน้าตรง  
ขนาด ๒ นิ้ว  
จำนวน ๑ รูป

ส่วนที่ผู้สมัครกรอก ชื่อ ที่อยู่ ตามบัตรประชาชน (เขียนตัวบรรจง)  
สมัครที่จังหวัด .....

ประเภท  ข้าราชการ/พนักงานของรัฐ  ภาคเอกชน  ประชาชนทั่วไป  
ชื่อ ..... นามสกุล .....

ชื่อเล่น ..... อายุ ..... ปี

เลขที่ประจำตัวประชาชน

เกิดวัน ..... ที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... เวลา ..... น.

ถ้าไม่ทราบ โปรดระบุ ..... (กลางวัน / กลางคืน)

น้ำหนัก ..... กก. ส่วนสูง ..... ซม.

สีฐานัน ..... ตำหนิ ..... หมูโลहित .....

การศึกษา  มัธยมศึกษาตอนต้น  มัธยมศึกษาตอนปลาย  
 ปริญญาตรี  ปริญญาโท  
 ปริญญาเอก  อื่นๆ โปรดระบุ .....

ขนาดจิวร  S  M  L  XL  XXL  ใหญ่พิเศษ (มากกว่า XXL)

ชื่อ-สกุล บิดา ..... ชื่อ/สกุล มารดา .....

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... หมู่บ้าน ..... ซอย .....

ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/แขวง .....

รหัสไปรษณีย์ ..... จังหวัด ..... โทรศัพท์ .....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... หมู่บ้าน ..... ซอย .....  
ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/แขวง .....  
รหัสไปรษณีย์ ..... จังหวัด ..... โทรศัพท์ .....

อาชีพ  ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ  พนักงานเอกชน  รับจ้าง  อื่นๆ โปรดระบุ .....

ที่อยู่ทำงาน ชื่อสถานที่ทำงาน .....  
ตำแหน่ง ..... เลขที่ ..... ซอย ..... ถนน .....  
ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....  
รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....

เหตุผลที่เข้าร่วมโครงการ .....

ข้อมูลสถานะผู้สมัคร

- โสด
- สมรส ชื่อ/สกุล คู่สมรส ..... อายุ ..... อาชีพ .....
- มีชีวิต  ไม่มีชีวิต
- ไม่มีบุตร/ธิดา
- มีบุตร/ธิดา
- ชื่อ/สกุล บุตร/ธิดา คนที่ ๑ ..... อายุ ..... การศึกษา .....
- ชื่อ/สกุล บุตร/ธิดา คนที่ ๒ ..... อายุ ..... การศึกษา .....
- ชื่อ/สกุล บุตร/ธิดา คนที่ ๓ ..... อายุ ..... การศึกษา .....
- มีชีวิต  ไม่มีชีวิต

โรคประจำตัว ..... อาหารที่แพ้ หรือยาที่แพ้ .....

ชื่อ/สกุล บุคคลใกล้ชิด ..... เกี่ยวข้องเป็น .....  
หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเข้าร่วมโครงการ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบ ตลอดจนเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆ

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร  
(.....)  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....