

แบบใบลาอุปสมบท

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาอุปสมบท

เรียน อธิการบดี

ข้าพเจ้า..... พนักงานมหาวิทยาลัย

พนักงานมหาวิทยาลัยที่ได้รับจ้างจากเงินรายได้ ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เข้าปฏิบัติงานเมื่อวันที่..... เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า ยังไม่เคย เคย อุปสมบท บัดนี้มีศรัทธาจะอุปสมบทในพระพุทธศาสนา ณ วัด..... ตั้งอยู่ ณ

หมายเลขโทรศัพท์..... กำหนดอุปสมบทวันที่.....

และจะจำพรรษาอยู่ ณ วัด..... ตั้งอยู่ ณ

จึงขออนุญาตลาอุปสมบท ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่.....

มีกำหนด..... วัน ยื่นก่อน 60 วัน ไม่สามารถยื่นก่อน 60 วัน เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ)

(.....)

การตรวจสอบ	ความเห็นผู้บังคับบัญชา
.....
(ลงชื่อ) ผู้ตรวจสอบ
(.....)	(ลงชื่อ)
ตำแหน่ง	(.....)
วันที่/...../.....	ตำแหน่ง
	วันที่/...../.....

คำสั่ง

อนุญาต ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่/...../.....