**แบบใบลาอุปสมบท**

เขียนที่........................................

วันที่.............เดือน..................พ.ศ.................

เรื่อง ลาอุปสมบท

เรียน .....................................................

 ข้าพเจ้า............................................................................ตำแหน่ง...................................

สังกัด........................................................................................................................................................

เกิดวันที่............................................................เข้ารับราชการเมื่อวันที่.......................................................

ข้าพเจ้า □ ยังไม่เคย □ เคย อุปสมบท บัดนี้มีศรัทธาจะอุปสมบทใพระพุทธศาสนา

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

................................................................................................................................................................

กำหนดวันที่.................................................และจะจำพรรษาอยู่ ณ วัด.......................................................

ตั้งอยู่ ณ...................................................................................................................................................

จึงขออนุญาตลาอุปสมบทมีกำหนด..............วัน ตั้งแต่วันที่..........................................................................

ถึงวันที่...........................................................................

 ขอแสดงความนับถือ

 (ลงชื่อ)..................................

 (.................................)

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

 ....................................................................................................................................................

 (ลงชื่อ)..................................................

 คณบดี/ผู้อำนวยการ...........................................

 วันที่............../................./.....................

 (ลงชื่อ)..................................................

 อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร

 วันที่............../................./......................

คำสั่ง □ อนุญาต □ ไม่อนุญาต

 ....................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

 (ลงชื่อ)................................................

 (ตำแหน่ง)...........................................

 วันที่............../................./..................