**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............../................./..................