**แบบใบลาอุปสมบท**

 (เขียนที่)....................................................

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

เรื่อง ขอลาอุปสมบท

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

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

ระดับ ..........................................................สังกัด..................................................................................................................

เกิดวันที่ .......... เดือน ........................ พ.ศ. ............. เข้ารับราชการ เมื่อวันที่.......... เดือน ........................ พ.ศ. ...............

ข้าพเจ้า ยังไม่เคย เคย อุปสมบท บัดนี้มีศรัทธาจะอุปสมบทในพระพุทธศาสนา

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

......................................................................................... หมายเลขโทรศัพท์ ........................................................................

กำหนดอุปสมบท วันที่.......... เดือน ........................ พ.ศ. ............. และจะจำพรรษาอยู่ ณ วัด........................................ ตั้งอยู่ ณ .................................................................................................................................................................................. จึงขออนุญาลาอุปสมบท ตั้งแต่วันที่ .......... เดือน ............................. พ.ศ. ...............

ถึงวันที่.............. เดือน ............................... พ.ศ. ............. มีกำหนด ..........วัน ( ......... วันทำการ)

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

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

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

**ความเห็นผู้บังคับบัญชา**

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

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

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

 ตำแหน่ง .......................................................

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

**คำสั่ง** อนุญาต ไม่อนุญาต

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

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

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

 ตำแหน่ง .......................................................

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