**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. ..........