



ใบขอสมัครโครงการบรรพชาสามเณร

ณ สำนักปฏิบัติธรรมพุทธสาวิกาชลบุรี ตำบลคลองกิวอำเภอบ้านบึง จังหวัดชลบุรี

ระหว่างวันที่ ๑๘ - ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๐



ข้าพเจ้าชื่อ..... นามสกุล.....อายุ.....ปี ส่วนสูง.....น้ำหนัก.....

เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ. ชื่อเล่น 1

บิดาชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ..... 1

มารดาชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ..... 1

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์..... 1

การศึกษา: โรงเรียน..... ชั้น..... 1

โรคประจำตัว..... 1

กรณีฉุกเฉิน สามารถติดต่อคุณ โทรศัพท์

ข้อมูลพิเศษ เป็นผู้ที่เคยผ่านการบวชเณร หรือไม่...? 1

เคย ไม่เคย 1

ถ้าเคย วัดที่บวชคือ.....จำนวน.....ครั้ง 1

เหตุผลที่เข้าร่วมบวชในครั้งนี้ เพราะ..... 1

.....โดยการบวชครั้งนี้เป็นความสมัครใจของข้าพเจ้า 1

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ 1

ลงชื่อ (ตัวบรรจง).....

...../...../..... 1