

ใบลาอุปสมบท

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาอุปสมบท

เรียน รองอธิการบดีประจำวิทยาเขตสุรินทร์

ข้าพเจ้า..... ☐ ข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา
☐ พนักงานในสถาบันอุดมศึกษา ☐ พนักงานราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง.....
สังกัด.....เกิดวันที่.....
เข้ารับราชการ เมื่อวันที่.....ข้าพเจ้า ☐ ยังไม่เคย ☐ เคย อุปสมบท
บัดนี้มีศรัทธาจะอุปสมบทในพระพุทธศาสนา ณ วัด.....ตั้งอยู่ ณ.....
.....
กำหนดวันที่.....และจะจำพรรษาอยู่ ณ วัด.....
ตั้งอยู่ ณ.....
จึงขออนุญาตลาอุปสมบทมีกำหนด.....วัน ตั้งแต่วันที่.....
ถึงวันที่.....

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ
(.....)

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

(1)..... (2).....
(ลงชื่อ).....หน.ฝ่าย/แผนก (ลงชื่อ).....หน.สาขา/หน.งาน
วันที่..... วันที่.....

(3).....
(ลงชื่อ).....คณบดี/ ผอ.สนง. (4) **คำสั่ง**
วันที่..... ☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....
ตำแหน่ง.....
วันที่.....