

ด่วนที่สุด

ที่ ฉช ๐๐๓๕/ว ๒๗๐๙



ศาลากลางจังหวัดฉะเชิงเทรา

ถนนเรืองวุฒิ ฉช ๒๔๐๐๐

๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง โครงการบรรพชาอุปสมบท ๙๑๐ รูป เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนี
พันปีหลวง เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๙๐ พรรษา ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรียน หัวหน้าส่วนราชการทุกส่วนราชการ หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจทุกรัฐวิสาหกิจ นายกองค์การบริหาร
ส่วนจังหวัดฉะเชิงเทรา นายกเทศมนตรีเมืองฉะเชิงเทรา อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏราชนครินทร์
ผู้บริหารสถานศึกษาทุกแห่ง ประธานหอการค้าจังหวัดฉะเชิงเทรา ประธานสภาอุตสาหกรรมจังหวัด
ฉะเชิงเทรา และสื่อมวลชนทุกสาขา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการโครงการบรรพชาอุปสมบทเฉลิมพระเกียรติฯ จำนวน ๑ ชุด
๒. ใบสมัครโครงการบรรพชาอุปสมบทเฉลิมพระเกียรติฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย จังหวัดฉะเชิงเทรา ร่วมกับคณะสงฆ์จังหวัดฉะเชิงเทรา ได้กำหนดจัดงานโครงการบรรพชา
อุปสมบท ๙๑๐ รูป เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง
เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๙๐ พรรษา ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ ระหว่างวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๕
ถึงวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๕ (๒๑ วัน) จำนวน ๑๑ รูปหรือมากกว่า ณ วัดโสธรวราราม วรวิหาร ตำบลหน้าเมือง
อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา

จังหวัดฉะเชิงเทรา ขอความอนุเคราะห์ท่านประชาสัมพันธ์เชิญชวนบุคลากรในสังกัด
และประชาชนทั่วไปที่สนใจสมัครเข้าร่วมโครงการบรรพชาอุปสมบทเฉลิมพระเกียรติ เนื่องในโอกาสมหามงคล
พระราชพิธีบรมราชาภิเษก โดยผู้สมัครอุปสมบทไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น ทั้งนี้ ผู้ประสงค์จะเข้าร่วม
โครงการฯ สามารถสมัครได้ที่สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดฉะเชิงเทรา ศาลากลางจังหวัดฉะเชิงเทรา ชั้น ๑
ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายไมตรี ไตรติลานันท์)

ผู้ว่าราชการจังหวัดฉะเชิงเทรา

สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัด

โทร.๐-๓๘๕๓-๕๑๑๓

โทรสาร.๐-๓๘๕๑-๔๐๗๑

-ร่าง-

กำหนดการ

โครงการบรรพชาอุปสมบท ๙๑๐ รูป เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๙๐ พรรษา ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๕
ณ วัดโสธรวราราม วรวิหาร ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา
ระหว่างวันอาทิตย์ที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ถึงวันเสาร์ที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๕

วันอาทิตย์ที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น. ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการฯ รายงานตัว ลงทะเบียน
ที่วัดโสธรวราราม วรวิหาร
เวลา ๑๔.๐๐ น. พิธีปลงผมนาค
เวลา ๑๖.๓๐ น. พิธีเทศน์สอนนาค
พิธีช่อมขานนาค

วันจันทร์ที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เวลา ๐๘.๓๐ น. นาคทั้งหมดพร้อมกันที่วัดโสธรวราราม วรวิหาร
เวลา ๑๐.๐๐ น. พิธีเปิดโครงการ
โดย เจ้าคณะจังหวัดฉะเชิงเทรา (ประธานฝ่ายสงฆ์)
ผู้ว่าราชการจังหวัดฉะเชิงเทรา (ประธานฝ่ายฆราวาส)
เวลา ๑๑.๐๐ น. ถวายภัตตาหารเพลแด่พระสงฆ์
นาคและผู้ร่วมงาน รับประทานอาหาร
เวลา ๑๒.๓๐ น. พิธีแห่หน้าครอบพระอุโบสถและมอบผ้าไตร
โดยผู้ว่าราชการจังหวัดฉะเชิงเทรา และพุทธศาสนิกชน
เวลา ๑๓.๓๐ น. พิธีบรรพชาเป็นสามเณร
โดย พระเทพรัตนมุนี ที่ปรึกษาเจ้าคณะภาค ๑๒
เวลา ๑๔.๓๐ น. พิธีอุปสมบทเป็นพระภิกษุ
อุโบสถวัดโสธรวราราม วรวิหาร
โดยพระอุปัชฌาย์
เวลา ๑๘.๐๐ น. ทำวัตรเย็น - นั่งสมาธิ
ฟังบรรยายธรรม แนะนำการปฏิบัติธรรมขั้นพื้นฐาน
เวลา ๒๑.๐๐ น. พักผ่อนตามอัธยาศัย

วันอังคารที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ถึงวันศุกร์ที่ ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๕

เวลา ๐๕.๐๐ - ๐๖.๐๐ น. ทำวัตรเช้า - นั่งสมาธิ
เวลา ๐๖.๐๐ - ๐๗.๓๐ น. ออกบิณฑบาต
เวลา ๐๗.๓๐ - ๐๘.๐๐ น. พิจารณาภัตตาหารเช้า
เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๑.๐๐ น. เดินจงกรม - นั่งสมาธิ
เวลา ๑๑.๐๐ - ๑๓.๓๐ น. พิจารณาภัตตาหารเพล/ทำกิจส่วนตัว
เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๕.๐๐ น. ฟังบรรยายธรรม
เวลา ๑๕.๐๐ - ๑๗.๐๐ น. เดินจงกรม - นั่งสมาธิ
เวลา ๑๘.๐๐ - ๑๙.๓๐ น. ทำวัตรเย็น - นั่งสมาธิ
เวลา ๑๙.๓๐ - ๒๐.๐๐ น. พักฉันน้ำปานะ
เวลา ๒๐.๐๐ - ๒๑.๐๐ น. ฟังบรรยายธรรม
เวลา ๒๑.๐๐ น. พักผ่อนตามอัธยาศัย

/วันเสาร์...

วันเสาร์ที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๕

เวลา ๐๕.๐๐ - ๐๖.๐๐ น.	ทำวัตรเช้า - นั่งสมาธิ
เวลา ๐๖.๐๐ - ๐๗.๓๐ น.	บำเพ็ญประโยชน์พัฒนาวัด
เวลา ๐๗.๓๐ - ๐๘.๐๐ น.	พิจารณาภัตตาหารเช้า
เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๑.๐๐ น.	พิธีมอบเกียรติบัตร/แสดงปัจฉิมนิเทศ/พิธีลาสิกขา

- หมายเหตุ**
- กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม
 - ทางวัดจัดเตรียมอัฐบริวาร ชุดนาค และเครื่องใช้ที่จำเป็น
 - ผู้บรรพชาอุปสมบทในครั้งนี้ไม่เสียค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

ติดต่อสอบถามและสมัครได้ที่

- สำนักงานเลขานุการเจ้าคณะจังหวัดฉะเชิงเทรา
พระครูปริยัติธรรมกิจ โทร. ๐๖๑-๘๓๙๖๓๕๓
- สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดฉะเชิงเทรา โทร. ๐๓๘-๕๓๕๑๑๓

ใบสมัคร

โครงการบรรพชาอุปสมบท ๙๑๐ รูป เฉลิมพระเกียรติ

สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง

เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๙๐ พรรษา ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๕

ส่วนที่ผู้สมัครกรอก ชื่อ ที่อยู่ ตามบัตรประชาชน (เขียนตัวบรรจงชัดเจน)

สมัครที่จังหวัด

ประเภท พนักงานของรัฐ ภาคเอกชน ประชาชนทั่วไป

ชื่อนามสกุล.....

ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.เวลา.....น.

ถ้าไม่ทราบเวลาเกิดโปรดระบุกลางวันหรือกลางคืน

น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม.

สัญฐานตำหนิ..... หมูไล่หิต

การศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย ปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก อื่น ๆ โปรดระบุ

ขนาดจิวร.....เมตร (ผู้สมัครไม่ต้องกรอกข้อมูล)

ชื่อ/สกุล บิดา.....ชื่อ/สกุล มารดา.....

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....มือถือ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

อาชีพ ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ พนักงานเอกชน รับจ้าง อื่น ๆ โปรดระบุ

ที่อยู่ทำงาน ชื่อสถานที่ทำงานตำแหน่ง.....

เลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

เหตุผลที่เข้าร่วมโครงการ

.....
.....ติดรูปถ่ายสี
หน้าตรง
ขนาด ๒ นิ้ว
จำนวน ๑ รูป

ข้อมูลสถานะผู้สมัคร

โสด

สมรส ชื่อ/สกุล คู่สมรส อายุ..... อาชีพ.....

มีชีวิต ไม่มีชีวิต

ไม่มีบุตร/ธิดา

บุตร/ธิดา จำนวน คน

ชื่อ/สกุล บุตร/ธิดา คนที่ ๑..... อายุ..... การศึกษา.....

มีชีวิต ไม่มีชีวิต

ชื่อ/สกุล บุตร/ธิดา คนที่ ๒..... อายุ..... การศึกษา.....

มีชีวิต ไม่มีชีวิต

ชื่อ/สกุล บุตร/ธิดา คนที่ ๓..... อายุ..... การศึกษา.....

มีชีวิต ไม่มีชีวิต

โรคประจำตัว อาหารที่แพ้ หรือยาที่แพ้

ชื่อ/สกุล บุคคลใกล้ชิด เกี่ยวข้องเป็น

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเข้าร่วมโครงการ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบ ตลอดจนเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ

ลงชื่อ.....

()

วันที่เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๕

ส่วนของเจ้าหน้าที่

๑. ส่วนของการรับสมัคร

ได้ตรวจสอบแล้วเห็นว่า

๑.๑ เป็นผู้มีความสมบัติทั่วไปครบถ้วน และมีคุณสมบัติในการบรรพชาอุปสมบท

ครบถ้วน ไม่ครบถ้วน ชาติ.....

๑.๒ มีหลักฐานประกอบการสมัคร

ข้อมูลใบสมัคร

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรข้าราชการ จำนวน ๑ ชุด

สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด

รูปถ่าย ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

ใบรับรองตรวจสุขภาพ (HIV , สารเสพติด)

ใบรับรองแพทย์

เอกสารรับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโควิด 19 (อย่างน้อยจำนวน ๒ เข็มขึ้นไป)

ใบรับรองของผู้บังคับบัญชา/ผู้ปกครอง

ไม่ครบถ้วน ชาติ.....

๑.๓ ความเห็น

เห็นควรรับสมัคร

ไม่ควรรับสมัคร

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

๒. ส่วนของการบรรพชาอุปสมบท

วัด จังหวัด

กำหนดอุปสมบท วันจันทร์ที่ ๒๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ณ พัทธสีมาวัด..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด

บรรพชา เวลา..... น. เสร็จพิธีเวลา..... น. โดยมี..... เป็นพระศีลาจารย์

อุปสมบท เวลา..... น. เสร็จพิธีเวลา..... น. ประชุมสงฆ์.....รูป

โดยมี.....เป็นพระอุปัชฌาย์

มีพระ.....เป็นพระกรรมวาจาจารย์

มีพระ.....เป็นพระอนุสาวนาจารย์

ฉายา

คำแปล :.....

กำหนดลาสิกขา วันเสาร์ที่ ๓๓ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ (กำหนดระยะเวลาอุปสมบท ๒๐ วัน)