**แบบใบลาอุปสมบท**

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

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

เรื่อง ...........................................................

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต14

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

ระดับ...........................................................................สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต14

เกิดวันที่........เดือน.............................พ.ศ. ..... เข้ารับราชการเมือวันที่.........เดือน.....................พ.ศ. ................

ข้าพเจ้า  ยังไม่เคย  เคย อุปสมบท บัดนี้มีศรัทธราจะอุปสมบทในพระพุทธศาสนา

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

.........................................................................หมายเลขโทรศัพท์..................................กำหนดอุปสมบท

วันที่.............เดือน...............................พ.ศ............และจะจำพรรษาอยู่ ณ วัด.....................................................

ตั้งอยู่ ณ ............................................................................................................... จึงขออนุญาตลาอุปสมบท

ตั้งแต่วันที่........เดือน........................พ.ศ..........ถึงวันที่............เดือน................พ.ศ............มีกำหนด.............วัน

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

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

**ความเห็นผู้บังคับบัญชา**

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

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

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

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

(ตำแหน่ง)................................................................

วันที่.........../...................................../...........................

**คำสั่ง**

 อนุญาต  ไม่อนุญาต

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

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

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

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

(ตำแหน่ง)................................................................

วันที่.........../...................................../...........................