



ที่ พช ๐๐๓๕/ก๒๕๓๗

ศาลากลางจังหวัดเพชรบูรณ์
ถนนสระบุรี-หล่มสัก พช ๖๗๐๐๐

✓ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง โครงการบรรพชาอุปสมบท ๙๑๐ รูป เฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๙๐ พรรษา ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ จังหวัดเพชรบูรณ์

เรียน รองผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์ นายกเหล่ากาชาดจังหวัดเพชรบูรณ์ ปลัดจังหวัดเพชรบูรณ์ หัวหน้าส่วนราชการ ทุกส่วนราชการ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์ และนายกเทศมนตรีเมืองเพชรบูรณ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. คุณสมบัติผู้เข้าร่วมโครงการ	จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ใบสมัคร	จำนวน ๑ ชุด
๓. กำหนดการ	จำนวน ๑ ชุด

ด้วยคณะกรรมการอำนวยการจัดงานเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๙๐ พรรษา ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ มีมติเห็นชอบโครงการบรรพชาอุปสมบท ๙๑๐ รูป เฉลิมพระเกียรติฯ เพื่อถวาย เป็นพระราชกุศล ระหว่างวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๕ ผู้เข้าบรรพชาอุปสมบท แบ่งเป็นส่วนกลาง (กรุงเทพมหานคร) จำนวน ๙๑ คน ส่วนภูมิภาคทุกจังหวัด จำนวน ๘๑๙ คน

จังหวัดเพชรบูรณ์ กำหนดจัดโครงการบรรพชาอุปสมบท ๙๑๐ รูป เฉลิมพระเกียรติฯ ณ วัดมหาธาตุพระอารามหลวง โดยรับสมัครผู้บรรพชาอุปสมบท จำนวน ๑๒ คน จึงขอความร่วมมือ ประชาสัมพันธ์การสมัครเข้าร่วมโครงการฯ โดยยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ณ สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัด เพชรบูรณ์ (วัดมหาธาตุพระอารามหลวง) ตำบลในเมือง อำเภอเมืองเพชรบูรณ์ จังหวัดเพชรบูรณ์ ตั้งแต่วันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป ถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ในวัน และเวลาราชการ หรือสอบถามรายละเอียดได้ที่ หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๕๖๗๑-๓๑๗๔-๕

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูษณ์ คงเมือง)
ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์

สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัด

โทร. ๐ ๕๖๗๑ ๓๑๗๔-๕

โทรสาร ๐ ๕๖๗๑ ๑๘๒๔

คมสันต์ อิงชัยภูมิ นักวิชาการศาสนาชำนาญการ โทร ๐๖-๑๒๖๙-๓๕๖๙

โครงการบรรพชาอุปสมบท ๙๑๐ รูป เฉลิมพระเกียรติ
สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง
เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๙๐ พรรษา ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๕
จังหวัดเพชรบูรณ์

คุณสมบัติ

๑. มีสัญชาติไทย
๒. เพศชาย อายุครบ ๒๐ ปีบริบูรณ์ จนถึงไม่เกิน ๖๕ ปี
๓. ร่างกายสมบูรณ์ สุขภาพแข็งแรง ไม่ทุพพลภาพ
๔. ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคที่สังคมรังเกียจ
๕. ไม่เกี่ยวข้องกับยาเสพติดทุกชนิด
๖. เป็นบุรุษโดยสมบูรณ์ ไม่เป็นคนลักเพศ
๗. สามารถท่องคำขออุปสมบท (คำขานนาค) และบทสวดตามที่วัดกำหนด
๘. ไม่เป็นบุคคลต้องโทษ หรือหลบหนีคดี หรือเกณฑ์ทหาร
๙. มีที่อยู่เป็นหลักแหล่งสามารถตรวจสอบได้ ไม่เป็นคนเร่ร่อน
๑๐. ไม่เป็นบุคคลต้องห้ามตามหลักพระธรรมวินัย
๑๑. ผู้เข้าร่วมโครงการจะต้องแสดงผลการได้รับวัคซีนโควิด ๑๙ จำนวนไม่น้อยกว่า ๒ เข็ม
๑๒. มีผลตรวจ ATK เป็นลบก่อนเข้าร่วมงานภายใน ๗๒ ชั่วโมง

หลักฐานประกอบการรับสมัคร

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรข้าราชการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รูปถ่าย ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)
๔. ใบรับรองตรวจสุขภาพ (HIV, สารเสพติด)
๕. ใบรับรองแพทย์
๖. เอกสารรับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโควิด ๑๙ (อย่างน้อยจำนวน ๒ เข็มขึ้นไป)
๗. ใบรับรองของผู้บังคับบัญชา/ผู้ปกครอง

สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดเพชรบูรณ์

โทร ๐-๕๖๗๑-๓๑๗๔-๕

โทรสาร ๐-๕๖๗๑-๑๘๒๔

ข้อมูล ณ วันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๕

กำหนดการ

โครงการบรรพชาอุปสมบท ๙๑๐ รูป เถลิงพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์

พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง

เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๙๐ พรรษา ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๕

วันอังคารที่ ๒๑ กรกฎาคม - วันเสาร์ที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๕

(วันบรรพชาอุปสมบท ได้แก่ วันจันทร์ที่ ๒๕ กรกฎาคม - วันเสาร์ที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๕ รวม ๒๐ วัน)

การรับสมัคร วันจันทร์ที่ ๑๔ เมษายน - วันอาทิตย์ที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕

ผู้เข้าร่วมโครงการจำนวน ๙๑๐ ราย ประกอบด้วย

- ส่วนกลาง (กรุงเทพมหานคร) จำนวน ๙๑ ราย รับสมัคร ณ สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี
- ส่วนภูมิภาค (จังหวัด ๗๖ จังหวัด) จำนวน ๘๑๙ ราย รับสมัคร ณ วัดที่เข้าร่วมโครงการฯ ในทุกจังหวัด

การตรวจสอบคุณสมบัติและตั้งฉายา วันจันทร์ที่ ๑ - วันพฤหัสบดีที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕

สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรีรับผิดชอบการตรวจสอบคุณสมบัติผู้เข้าร่วมโครงการฯ ทั้ง ๙๑๐ ราย

(การตั้งฉายา : ให้วัดที่เข้าร่วมโครงการฯ เป็นผู้พิจารณาดำเนินการ)

การชานนาค

- ส่วนกลาง ณ วัดพระราม ๙ กาญจนาภิเษก จำนวน ๓ ครั้ง ได้แก่

(๑) วันอาทิตย์ที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๕

(๒) วันอาทิตย์ที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๕

(๓) วันอาทิตย์ที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕

- ส่วนภูมิภาค ณ วัดที่เข้าร่วมโครงการฯ ในทุกจังหวัดกำหนด

พิธีปลงผมนาค วันพฤหัสบดีที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เวลา ๑๕.๓๐ น.

- ส่วนกลาง ณ วัดพระราม ๙ กาญจนาภิเษก จำนวน ๙๑ ราย
 - ส่วนภูมิภาค ณ วัดที่เข้าร่วมโครงการฯ ในทุกจังหวัด
- (วันและเวลาสามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม)

พิธีมอบผ้าไตรแก่ผู้เข้าร่วมโครงการบรรพชาอุปสมบทฯ วันศุกร์ที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๕.๓๐ น.

- ผู้เข้าร่วมโครงการฯ ในส่วนกลาง (กรุงเทพมหานคร) จำนวน ๙๑ ราย
- ผู้แทนผู้เข้าร่วมโครงการฯ จากทุกจังหวัด จำนวน ๗๖ ราย
(ผู้อำนวยการสำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัด)
รวม ๑๖๗ ราย เข้าร่วมพิธี ณ ทำเนียบรัฐบาล

พิธีบรรพชาอุปสมบท วันจันทร์ที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕

๑. ส่วนกลาง (กรุงเทพมหานคร) ณ วัดพระราม ๙ กาญจนาภิเษก

เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๑.๐๐ น.

- พิธีบรรพชา

เวลา ๑๑.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

- ถวายภัตตาหารเพล

เวลา ๑๓.๐๐ น. เป็นต้นไปจนเสร็จพิธี

- พิธีอุปสมบท (พระสงฆ์ จำนวน ๙๑ รูป)

๒. ส่วนภูมิภาค ...

๒. ส่วนภูมิภาค ณ วัดที่เข้าร่วมโครงการฯ ในทุกจังหวัด

- พิธีบรรพชาอุปสมบท ณ วัดที่เข้าร่วมโครงการฯ ในทุกจังหวัด ตามเวลาที่เหมาะสม (พระสงฆ์ รวมจำนวน ๘๑๙ รูป)

การศึกษาและปฏิบัติธรรม วันอังคารที่ ๒๖ กรกฎาคม - วันศุกร์ที่ ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๕

หลักสูตรพุทธศาสนศึกษา สำหรับผู้บวชระยะสั้น ๑๕ วัน

- ส่วนกลาง ณ วัดพระราม ๙ กาญจนาภิเษก
- ส่วนภูมิภาค ณ วัดที่เข้าร่วมโครงการฯ ในทุกจังหวัด

หมายเหตุ : วัดที่เข้าร่วมโครงการฯ สามารถจัดกิจกรรมให้ความรู้เกี่ยวกับพระพุทธศาสนาเพิ่มเติม เช่น การเดินทางไปสักการะสถานที่สำคัญเกี่ยวกับพระพุทธศาสนาในจังหวัด หรือจัดวิทยากรบรรยายให้ความรู้เกี่ยวกับพระพุทธศาสนาได้ตามความเหมาะสม

การจัดพิธีทำบุญตักบาตรถวายพระราชกุศล ทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ในวันศุกร์ที่ ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ โดยในส่วนกลางจัดพิธี ณ ท้องสนามหลวง พระสงฆ์ และในส่วนภูมิภาคให้จัดพิธีทำบุญตักบาตรทุกจังหวัดทั่วประเทศ ณ ศาลากลางจังหวัด หรือสถานที่ที่เหมาะสม

เวลา ๐๖.๐๐ น.

- สมเด็จพระราชาคณะ พระราชาคณะ จำนวน ๑๐ รูป และพระสงฆ์ ของโครงการ จำนวน ๘๑ รูป เดินทางถึงท้องสนามหลวง และพิธีกร ณ ที่รับรอง เพื่อฉันภัตตาหารเช้า

เวลา ๐๗.๓๐ น.

- สมเด็จพระราชาคณะ พระราชาคณะ จำนวน ๑๐ รูป เจริญพระพุทธมนต์
- สมเด็จพระราชาคณะ พระราชาคณะ จำนวน ๑๐ รูป และพระสงฆ์ ของโครงการ จำนวน ๘๑ รูป รับบิณฑบาต
- พิธีถวายพระพรชัยมงคล ๕ ศาสนา เถลิงพระเกียรติ สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง (จัดพิธีพร้อมกันทั่วประเทศ ณ วัดสำคัญตามที่จังหวัดกำหนด)
- เสร็จพิธี
- พระสงฆ์ของโครงการเดินทางกลับไปวัดพระราม ๙ กาญจนาภิเษก

พิธีลาสิกขา วันเสาร์ที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๕

เวลา ๐๖.๐๐ - ๐๘.๐๐ น.

- พระสงฆ์ฉันภัตตาหารเช้า

เวลา ๐๙.๐๐ น.

- พิธีลาสิกขา

พระสงฆ์ในส่วนกลาง (กรุงเทพมหานคร) ๘๑ รูป

จัดพิธี ณ วัดพระราม ๙ กาญจนาภิเษก

พระสงฆ์จากวัดที่เข้าร่วมโครงการฯ ในทุกจังหวัด ๘๑๙ รูป

จัดพิธี ณ วัดที่เข้าร่วมโครงการฯ (เวลาตามที่เหมาะสม)

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

เกิดวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.เวลา.....น.

ถ้าไม่ทราบเวลาเกิดโปรดระบุกลางวันหรือกลางคืน

น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม.

สัณฐานดำหนิ.....หมู่โลหิต

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.....

(.....)

วันที่ เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๕

ส่วนของเจ้าหน้าที่

๑. ส่วนของการรับสมัคร

ได้ตรวจสอบแล้วเห็นว่า

๑.๑ เป็นผู้มีความสมบัติทั่วไปครบถ้วน และมีความสมบัติในการบรรพชาอุปสมบท

☐ ครบถ้วน ☐ ไม่ครบถ้วน ขาด.....

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 ขาด.....

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 ๑๓ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ (กำหนดระยะเวลาอุปสมบท ๒๐ วัน)