

## แบบใบลาอุปสมบท

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

เรื่อง ลาอุปสมบท

เรียน อธิการบดี

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....  
ระดับ ..... สังกัด .....  
เกิดวันที่.....เข้ารับราชการเมื่อวันที่.....  
ข้าพเจ้า ☐ ยังไม่เคย ☐ เคย อุปสมบท บัดนี้มีศรัทธาจะอุปสมบทในพระพุทธศาสนา  
ณ วัด.....ตั้งอยู่ ณ.....  
.....หมายเลขโทรศัพท์.....  
กำหนดอุปสมบทวันที่.....และจะจำพรรษาอยู่ ณ วัด.....  
ตั้งอยู่ ณ.....  
จึงขออนุญาตลาอุปสมบท ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....  
มีกำหนด.....วัน

(ลงชื่อ).....  
(.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชาระดับคณบดีหรือเทียบเท่า

.....  
.....

(ลงชื่อ).....  
(.....)

(ตำแหน่ง).....  
วันที่...../...../.....

คำสั่งอธิการบดี

☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต

.....  
.....

(ลงชื่อ).....  
(.....)

(ตำแหน่ง).....  
วันที่...../...../.....