



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ..... โทร.....

ที่..... วันที่.....

เรื่อง ขอลาอุปสมบท.....

เรียน ผู้อำนวยการ (.....)

ข้าพเจ้า.....เป็น ข้าราชการพลเรือนสามัญ/  
ลูกจ้างประจำ/พนักงานราชการ/พนักงานกระทรวงสาธารณสุข/ลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง.....  
.....ระดับ.....งาน/หอผู้ป่วย.....  
กลุ่มงาน/ฝ่าย.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
เข้ารับราชการเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ข้าพเจ้า ☐ ยังไม่เคย ☐ เคย อุปสมบท  
บัดนี้มีศรัทธาจะอุปสมบทในพระพุทธศาสนา 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).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

แบบใบลาอุปสมบท

(เขียนที่) .....

วันที่ ... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขอลาอุปสมบท

(คำขึ้นต้น) .....

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง .....

ระดับ .....สังกัด .....

เกิดวันที่ .. เดือน ..... พ.ศ. .... เข้ารับราชการเมื่อวันที่ .. เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า ☐ ยังไม่เคย ☐ เคย อุปสมบท บัดนี้มีศรัทธาจะอุปสมบทในพระพุทธศาสนา

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 .. / .. / ..