



ใบสมัครขอบรรพชาอุปสมบท ^(๑)



เขียนที่ _____

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้า _____ นามสกุล _____

มีศรัทธาเลื่อมใส ขอสมัครบรรพชาอุปสมบทในพระพุทธศาสนา จึงขอมอบตัวเป็นสัทธิวิหาริก
ใน _____ พระอุปัชฌาย์ และขอสังกัดอยู่ใน
วัด _____ ซึ่งมี _____ เป็นเจ้าอาวาส

โดยขอถวายค่าปฏิญญา ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้าพเจ้าขอปฏิญญาว่า ข้าพเจ้ามีคุณลักษณะควรแก่การบรรพชาอุปสมบท
และไม่มีลักษณะของคนต้องห้ามบรรพชาอุปสมบท ดังแจ้งตามรายการคุณสมบัติของข้าพเจ้าแนบท้าย
ใบสมัครนี้ ซึ่งเป็นความจริงทุกประการ

ข้อ ๒ ข้าพเจ้าขอปฏิญญาว่า เมื่อได้บรรพชาอุปสมบทแล้ว จะเคารพนับถือ เชื่อฟัง
ตั้งอยู่ในโอวาทของพระอุปัชฌาย์อาจารย์ และจะประพฤติดีประพฤติชอบตามพระธรรมวินัย ระเบียบ
แบบแผนของวัดและคณะสงฆ์ตลอดไป ถ้าข้าพเจ้าละเมิดข้อปฏิญญาดังกล่าวข้างต้น ข้าพเจ้า
ยอมรับโทษตามควรแก่ความผิดทุกประการ

ขอได้โปรดอนุเคราะห์ให้ข้าพเจ้าได้บรรพชาอุปสมบทในพระพุทธศาสนาด้วยเทอญ

(ลงชื่อ) _____ ผู้สมัครขอบรรพชาอุปสมบท

(_____)

รายการคุณสมบัติ

แบบทำนียบสมัครขอบรรพชาอุปสมบท ^(๑)

ของ _____



๑. มีเชื้อชาติ _____ สัญชาติ _____ นับถือศาสนา _____
๒. เกิดที่บ้าน _____ ตำบล _____ อำเภอ _____
จังหวัด _____ เมื่อวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____
ตรงกับ ๗ ค่ำ ปี _____
๓. เลขบัตรประจำตัวประชาชน - - - -
๔. นามบิดา _____ นามมารดา _____
๕. มีสัญฐาน _____ สีเนื้อ _____ ตำหนิ _____
๖. มีวิทยฐานะ _____
๗. มีอาชีพ _____
๘. ปัจจุบันมีอายุ _____ ปี โดยมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____
ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____
๙. เป็นสุภาพชน มีความประพฤติดีประพฤติชอบ ไม่มีความประพฤติเสียหาย เช่น ดิตสฺรฺวาทหรือยาเสพติดให้โทษ เป็นต้น และไม่เป็นคนจรจัด ไข้หรือไม่ ? _____
๑๐. มีความรู้ อ่าน และเขียนหนังสือไทยได้ ไข้หรือไม่ ? _____
๑๑. ไม่เป็นผู้มีทริวบัติ ไข้หรือไม่ ? _____
๑๒. ไม่เป็นคนล้มละลาย หรือไม่มีหนี้สินผูกพัน ไข้หรือไม่ ? _____
๑๓. เป็นผู้ปราศจากบรรพชาโทษ และมีร่างกายสมบูรณ์ อาจบำเพ็ญสมณกิจได้ ไม่เป็นคนชราไร้ความสามารถ หรือทุพพลภาพ หรือพิการ ไข้หรือไม่ ? _____
๑๔. มีสมณบริวารครบถ้วนและถูกต้องตามพระวินัย ไข้หรือไม่ ? _____
๑๕. เป็นผู้สามารถกล่าวคำขอบรรพชาอุปสมบทได้ด้วยตนเองและถูกต้อง ไม่วิบัติ ไข้หรือไม่ ? _____
(ลักษณะคนต้องห้ามบรรพชาอุปสมบท)
๑๖. เป็นคนทำความผิดทลบทนินาญาแผ่นดิน ไข้หรือไม่ ? _____
๑๗. เป็นคนทลบทนินาราชการ ไข้หรือไม่ ? _____
๑๘. เป็นคนต้องหาในคดีอาญา ไข้หรือไม่ ? _____
๑๙. เป็นคนเคยถูกตัดสินจำคุกฐานเป็นผู้ร้ายสำคัญ ไข้หรือไม่ ? _____
๒๐. เป็นคนถูกห้ามอุปสมบทเด็ดขาดทางพระศาสนา ไข้หรือไม่ ? _____
๒๑. เป็นคนมีโรคติดต่ออันตรายถึงแก่ชีวิต เช่น วัณโรคระยะอันตราย ไข้หรือไม่ ? _____
๒๒. เป็นคนมีอวัยวะพิการจนไม่สามารถปฏิบัติกิจพระศาสนาได้ ไข้หรือไม่ ? _____

(ลงชื่อ) _____ ผู้สมัครขอบรรพชาอุปสมบท

(_____)

ใบรับรองผู้สมัครขอบรรพชาอุปสมบท ^(๑)

เขียนที่ _____
วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____
ข้าพเจ้า _____ นามสกุล _____ อายุ _____
อาชีพ _____ ตำแหน่งหน้าที่ _____
อยู่บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ตำบล _____ อำเภอ _____
จังหวัด _____ เกี่ยวข้องกับผู้สมัครขอบรรพชาอุปสมบทโดยเป็น _____
(๒) ขอถวายคำรับรองไว้แต่ _____ พระอุปัชฌาย์
และ _____ เจ้าอาวาส _____ ตั้งต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้าพเจ้ารับรองว่า ตามรายการในใบสมัครขอบรรพชาอุปสมบท
ของ _____ ชำรงต้นนั้น เป็นความจริงทุกประการ

ข้อ ๒ ถ้าปรากฏภายหลังว่า ตามรายการใบสมัครขอบรรพชาอุปสมบท
ของ _____ มิได้เป็นความจริงตามที่ข้าพเจ้ารับรองไว้
หรือเมื่อ _____ ได้บรรพชาอุปสมบทแล้ว มิได้ปฏิบัติตามคำปฏิญญา
ด้วยประการใด ข้าพเจ้ายอมรับผิดในความเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการ

ข้าพเจ้าเข้าใจข้อความข้างต้นนี้ตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน
ข้างท้ายนี้

(ลงชื่อ) _____ ผู้รับรอง

(ลงชื่อ) _____ พยาน

(ลงชื่อ) _____ พยาน

(๑) ถ้าบรรพชาเป็นสามเณร ก็ให้ขีดคำว่า "อุปสมบท" ออกทุกแห่ง

(๒) ถ้าพระอุปัชฌาย์กับเจ้าอาวาสเป็นรูปเดียวกัน ไม่ต้องกรอกรายการนี้และทำเส้นอเพียงชุดเดียว