

เลขที่ ODB24/.....

รูปถ่ายสี
ขนาด 1 นิ้ว

ใบสมัครเข้าอบรมโครงการอบรมพระธรรมทูตสายต่างประเทศ
รุ่นที่ ๒๔ ปีพุทธศักราช ๒๕๖๑

โดย มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย ร่วมกับ สมัชชาสงฆ์ไทยในสหรัฐอเมริกา
สำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ กรมการศาสนา และองค์กรความร่วมมือต่างๆ

ชื่อ..... ฉายานามสกุล

Name:Pali-Name:..... Family-Name.....

สมณศักดิ์ อายุ พรรษา

Monk Distinction :

เกิดวันที่ เดือน พ.ศ./ค.ศ. / ตรงกับ ๗ ปี

ณ บ้านเลขที่ บ้าน หมู่ที่ ตำบล.....

อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

บิดาชื่อ/Nameนามสกุล

Father Namesurname

มารดาชื่อ.....นามสกุล

Mother Name surname

บรรพชาเมื่ออายุปี วันที่ เดือน พ.ศ.

วัด.....ตำบล.....อำเภอ จังหวัด

พระอุปัชฌาย์ชื่อ วัด.....

ตำบล.....อำเภอ จังหวัด

อุปสมบทเมื่ออายุ.....ปี วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ณ พัทธสีมา วัดตำบล

อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

พระอุปัชฌาย์ชื่อ วัด.....

อำเภอ จังหวัด โทร.

พระกรรมวาจาจารย์ชื่อ..... วัด.....

อำเภอ จังหวัด โทร.

พระอนุสาวนาจารย์ชื่อ..... วัด

อำเภอ จังหวัด โทร.

วิทยฐานะ - ปริยัติธรรม สอบได้ นักธรรมชั้นพ.ศ. เปรียญธรรมพ.ศ.

(สูงสุด) - สามัญ จบการศึกษาระดับ พ.ศ. จาก

คณะ สาขา.....

ความสามารถพิเศษ

๑.

๒.

๓.

๔.

ปัจจุบันสังกัดวัดคณะ ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์. E-Mail line ID:

สถานที่ท่านคาดว่าจะเดินทางไปปฏิบัติศาสนกิจ :Places to perform religious activity :

.....

.....

วัตถุประสงค์ในการสมัคร เพื่อไปปฏิบัติศาสนกิจต่างประเทศ เพื่อหาความรู้และประสบการณ์ อื่น ๆโรคประจำตัว : ไม่มี มี เป็นโรค..... ไข้ยาประจำ ชื่อยา.....

หนังสือเดินทาง (Passport) : เลขที่ (PP. No.) : วันหมดอายุ (Ex. Date):

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ และหากข้าพเจ้าได้รับเลือกเข้าอบรมตามหลักสูตรฯ แล้ว ข้าพเจ้ายินดีจะปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ คำสั่งของโครงการฯ และคณะกรรมการฯ อย่างเคร่งครัด **และยินดีเข้าร่วมการอบรมในภาคฝึกปฏิบัติและศึกษาดูงาน ณ แดนพุทธภูมิ (ประเทศอินเดีย-เนปาล) เป็นเวลา ๑๐-๑๕ วัน โดยยินดีจ่ายเงินสมทบเป็นค่าใช้จ่ายในการเดินทาง จำนวน ๑๕,๐๐๐ บาท** หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตาม ข้าพเจ้ายินดีกลับไปสู่สำนักฯ เดิมโดยไม่มีข้อโต้แย้งใด ๆ

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(. .. .)

...../...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่โครงการ ฯ	ความเห็นผู้มีอำนาจ
๑. เอกสารหลักฐาน <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน	<input type="checkbox"/> อนุมัติตามเสนอ
๒. เห็นสมควร <input type="checkbox"/> รับสมัคร <input type="checkbox"/> ไม่รับสมัคร	<input type="checkbox"/> ให้ดำเนินการ
เนื่องจาก.....
(.....)	(พระโสภณวชิราภรณ์)
ผู้ตรวจสอบเอกสาร	ประธานคณะกรรมการดำเนินงาน
...../...../...../...../.....