**แบบใบลาอุปสมบท**

เขียนที่.......................................................

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

เรื่อง ขอลาอุปสมบท

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส

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