**แบบใบลาอุปสมบท**

 (เขียนที่)..................................................

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

เรื่อง ขอลาอุปสมบท

เรียน ...........................................................

 ข้าพเจ้า..................................................................ตำแหน่ง......................................................

ระดับ...................................................สังกัด.......................................................................................…………...…

เกิดวันที่…….…..เดือน.……..…..….พ..ศ….………..เข้าปฏิบัติงานเมื่อวันที่…….…...เดือน.………..…….พ..ศ…..………...

ข้าพเจ้า 🞏 ยังไม่เคย 🞏 เคย อุปสมบท บัดนี้ มีศรัทธาจะอุปสมบทในพระพุทธศาสนา 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…......../.……..…...../……………...