

วัด.....
.....
.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง การตรวจประวัติของผู้ขอรับการบรรพชาอุปสมบท

เจริญพร ผู้อำนวยการสำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบฟอร์มที่ใช้ในการตรวจสอบประวัติด้วยชื่อและชื่อสกุล จำนวน ๑ ชุด
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอบรรพชาอุปสมบท จำนวน ๑ ชุด
๓. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอบรรพชาอุปสมบท จำนวน ๑ ชุด

ด้วย มหาเถรสมาคม ในการประชุมครั้งที่ ๒๘/๒๕๖๐ มติที่ ๖๘๘/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ มีมติให้พระสังฆาธิการและพระอุปัชฌาย์เพิ่มความเข้มงวดกวดขันในการคัดกรองผู้เข้าบรรพชาอุปสมบท ทั้งนี้ ผู้อำนวยการสำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ ได้หารือกับผู้แทนสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ให้มีการตรวจประวัติบุคคลของผู้ประสงค์จะขอบรรพชาอุปสมบทเป็นพระภิกษุ

อาตมภาพ.....ในฐานะเจ้าอาวาส /เป็นพระอุปัชฌาย์
วัด..... ขอให้ท่านนำส่งข้อมูล เลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก ของผู้ขอรับ
การบรรพชาอุปสมบทให้กับสำนักงานตำรวจแห่งชาติ เพื่อตรวจประวัติบุคคล ผลเป็นประการใด ขอให้แจ้ง
ไปยังอาตมภาพ เพื่อเป็นข้อมูลในการพิจารณารับเข้าบรรพชาอุปสมบทต่อไป

เจริญพรมาเพื่อขอได้ดำเนินการต่อไปด้วย จักเป็นที่อนุโมทนายิ่ง

ขอเจริญพร

(.....)

เจ้าอาวาส/พระอุปัชฌาย์ วัด.....

โทร.....

หนังสือยินยอมให้ตรวจประวัติบุคคล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....
อาชีพ.....สถานะ.....

ขอยินยอมให้วัด.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
ซึ่งเป็นวัด ที่ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอบรรพชาอุปสมบท ในการตรวจสอบประวัติบุคคลจากเลข
ประจำตัวประชาชน ๑๓ หลักของข้าพเจ้ากับสำนักงานตำรวจแห่งชาติ โดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ผู้ขอบรรพชาอุปสมบท.

หมายเหตุ : กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบทุกช่อง

โปรดเก็บรักษาหนังสือยินยอมนี้ไว้ที่เจ้าอาวาสหรือพระอุปัชฌาย์

แบบฟอร์มที่ใช้ในการตรวจสอบประวัติด้วยชื่อและชื่อสกุล

ลำดับที่	ชื่อ - ชื่อสกุล ชื่อ - ชื่อสกุลเดิม(ถ้ามี)	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	วัน/เดือน/ปีเกิด	ชื่อบิดา - มารดา	ที่อยู่ปัจจุบัน/หรือภูมิลำเนา	ผลการตรวจสอบ

หมายเหตุ

- กรอกข้อมูลด้วยการพิมพ์ดีด/หรือพิมพ์ด้วยคอมพิวเตอร์ เท่านั้น
- ขนาดตัวอักษรขนาด 16 ใช้กระดาษ A 4
- ตรวจสอบแล้วถูกต้อง ให้ประทับตราของวัดด้วย
- เบอร์โทรติดต่อ 02-2051347, 02-2052390

ตรวจสอบแล้วถูกต้อง

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ
(.....)
ตำแหน่ง เจ้าอาวาส / พระอุปัชฌาย์