



ที่.....

วัด.....

.....

.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง การตรวจประวัติของผู้ขอรับการบรรพชาอุปสมบท

เจริญพร ผู้อำนวยการสำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัด.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มที่ใช้ในการตรวจสอบประวัติด้วยชื่อและชื่อสกุล จำนวน ๑ ชุด

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

อาตมภาพ.....ในฐานะเจ้าอาวาสวัด.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... ขอให้ท่านนำส่งข้อมูล

เลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก ของผู้ขอรับการบรรพชาอุปสมบทให้กับสำนักงานตำรวจแห่งชาติ เพื่อตรวจประวัติบุคคล ผลเป็นประการใด ขอให้แจ้งไปยังอาตมภาพ เพื่อเป็นข้อมูลในการพิจารณารับเข้าบรรพชาอุปสมบทต่อไป

เจริญพรมาเพื่อขอได้ดำเนินการต่อไปด้วย จักเป็นเพื่อนุโมทนาอย่างยิ่ง

ขอเจริญพร

(.....)

ตำแหน่ง.....

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