

แบบใบลาอุปสมบท

เขียนที่ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอลาอุปสมบท

เรียน คณบดีคณะแพทยศาสตร์/อธิการบดี

<input type="checkbox"/> ข้าราชการ	<input type="checkbox"/> พนักงานมหาวิทยาลัย
<input type="checkbox"/> พนักงานจ้างตามภารกิจ	<input type="checkbox"/> ลูกจ้างชั่วคราว

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

สังกัด (หน่วยงาน/สาขาวิชา)..... เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เริ่มเข้าปฏิบัติงานเมื่อวันที่.....

ข้าพเจ้า ยังไม่เคยอุปสมบท อุปสมบท บัดนี้มีศรัทธาจะอุปสมบทในพระพุทธศาสนา

ณ วัด..... ตั้งอยู่ ณ

กำหนดวันที่..... และจะจำพรรษา ณ วัด

ที่ตั้ง ณ

จึงขออนุญาตลาอุปสมบทมีกำหนด..... วัน (..... วันทำการ) ตั้งแต่วันที่.....

ถึงวันที่.....

ขอแสดงความนับถือ

..... ผู้ยื่นขอ

(.....)

การตรวจสอบ

.....

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่...../...../.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

คำสั่งผู้มีอำนาจอนุญาต

() อนุญาต

() ไม่อนุญาต

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....