

เลขที่.....
อุปสมบทวันที่.....
สำเร็จเป็นภิกษุเวลา.....น.



พระ.....อุปัชฌาย์
พระ.....กรรมวาจาจารย์
พระ.....อนุสาวนาจารย์
ฉายา.....

ใบสมัครบรรพชาอุปสมบท

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

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....

มีศรัทธาเลื่อมใส ขอสมัครบรรพชาอุปสมบทในพระพุทธศาสนา จึงขอมอบตัวเป็นลัทธิวิหริกใน
.....พระอุปัชฌาย์ และเป็นอันตวาลิกใน พระ.....
เจ้าอาวาสวัด.....และขอสังกัดอยู่โดยขอถวายคำปฏิญญา ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้าพเจ้าขอปฏิญญาว่า ข้าพเจ้ามีคุณลักษณะควรแก่การบรรพชาอุปสมบท และไม่มีลักษณะ
ของบุคคลต้องห้ามบรรพชาอุปสมบท ดังแจ้งตามรายการคุณสมบัติของข้าพเจ้าแนบท้ายใบสมัครนี้
ซึ่งเป็นความจริงทุกประการ

ข้อ ๒ ข้าพเจ้าขอปฏิญญาว่า เมื่อข้าพเจ้าบรรพชาอุปสมบทแล้ว จะเคารพเชื่อฟังตั้งอยู่ใน
โอวาทของพระอุปัชฌาย์อาจารย์ และประพฤติปฏิบัติชอบตามพระธรรมวินัย ระเบียบแบบแผนของ
วัด และคณะสงฆ์ตลอดไป

ลงชื่อ.....ผู้สมัครขอบรรพชาอุปสมบท

รายการคุณสมบัติ

๑. มีเชื้อชาติ..... สัญชาติ..... นับถือศาสนา.....
๒. เกิดที่บ้าน..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... เกิดวัน..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
ตรงกับ.....ปี.....
๓. บิดาชื่อ..... มารดาชื่อ.....
๔. มีสัญฐาน..... สีเนื้อ..... ตำหนิ.....
๕. วิทยฐานะ..... อาชีพ.....
๖. ปัจจุบันมีอายุ.....ปี โดยอาศัยอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทร.....
๗. เป็นสุภาพชนมีความประพฤติชอบ ไม่มีความเสียหาย เช่น ไม่ติดสุราหรือยาเสพติดให้โทษ เป็นต้น
และไม่เป็นคนจรจัด ไซ้หรือไม่.....
๘. มีความรู้อ่านและเขียนหนังสือไทยได้ ไซ้หรือไม่.....
๙. ไม่เป็นผู้มีหิทธิวิบัติ ไซ้หรือไม่.....
๑๐. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย หรือ ไม่มีหนี้สินผูกพัน ไซ้หรือไม่.....
๑๑. เป็นผู้ปราศจากบรรพชาโทษ และมีร่างกายสมบูรณ์ สามารถบำเพ็ญสมณกิจได้ ไม่เป็นโรคชรา
ไร้ความสามารถ หรือทุพพลภาพ หรือพิการ ไซ้หรือไม่.....
๑๒. มีสมณะบริวารครบถ้วนและถูกต้องตามพระวินัย ไซ้หรือไม่.....
๑๓. เป็นผู้สามารถกล่าวคำขอบรรพชาอุปสมบทได้ด้วยตนเอง และถูกต้องไม่วิบัติ ไซ้หรือไม่.....

ลักษณะต้องห้ามของผู้บรรพชาอุปสมบท

๑. เป็นผู้ทำความผิดหลบหนีอาญาแผ่นดิน ใชหรือไม่.....
๒. เป็นผู้หลบหนีราชการ ใชหรือไม่.....
๓. เป็นผู้ต้องหาในคดีอาญา ใชหรือไม่.....
๔. เป็นผู้เคยถูกตัดสินจำคุกฐานเป็นผู้ร้ายสำคัญ ใชหรือไม่.....
๕. เป็นผู้ถูกห้ามอุปสมบทเด็ดขาดจากทางพระศาสนา ใชหรือไม่.....
๖. เป็นผู้ที่มีโรคติดต่อร้ายแรงน่ารังเกียจ เช่น วัณโรค ในระยะอันตราย ใชหรือไม่.....
๗. เป็นผู้ที่มีอวัยวะพิการจนไม่สามารถปฏิบัติกิจพระศาสนาได้ ใชหรือไม่.....

ลงชื่อ ผู้ขอสมัครบรรพชาอุปสมบท

ใบรับรองผู้สมัครบรรพชาอุปสมบท

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... นามสกุล..... อายุ..... ปี

อาชีพ..... ตำแหน่ง..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร โดยเป็น.....

ขอถวายคำรับรองไว้แต่..... พระอุปัชฌาย์

และ..... เจ้าอาวาสวัด..... ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้าพเจ้ารับรองว่า ตามรายการในใบสมัครขอบรรพชาอุปสมบทของ..... นั้น เป็นความจริงทุกประการ

ข้อ ๒ ถ้าภายหลังปรากฏว่า ตามรายการในใบสมัครของ..... มิได้เป็นความจริงตามที่ข้าพเจ้าได้รับรองไว้ หรือเมื่อ..... บรรพชาอุปสมบทแล้ว มิได้ปฏิบัติตามคำปฏิญาณด้วยประการใด ๆ ข้าพเจ้าขอยอมรับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการ

ข้าพเจ้า เข้าใจข้อความข้างต้นแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานข้างทำนนี้

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

- หมายเหตุ
๑. ผู้ที่มีความประสงค์จะบวชจำพรรษา ๓ เดือน ต้องเรียนนักษัตรด้วย
 ๒. ห้ามเสพสิ่งเสพติดทุกชนิด ภายในบริเวณวัด