**แบบใบลาอุปสมบท**

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

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

เรื่อง ขอลาอุปสมบท

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

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

สังกัด ...............................................................................................................................................................................................................

เกิดวันที่ ..................................................................... บรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัยเมื่อวันที่ ....................................................................

ข้าพเจ้า ยังไม่เคย เคย อุปสมบท บัดนี้ มีศรัทธาจะอุปสมบทในพระพุทธศาสนา

ณ วัด ................................................................................ ตั้งอยู่ ณ ...............................................................................................................

..........................................................................................................................................................................................................................กำหนดวันที่ ........................................................... และจะจำพรรษาอยู่ ณ วัด ...............................................................................................

ตั้งอยู่ ณ ...........................................................................................................................................................................................................

จึงขออนุญาตลาอุปสมบทมีกำหนด ...................... วัน ตั้งแต่วันที่ .............................................................................................................

ถึงวันที่.....................................................................................

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) ........................................................................

(........................................................................)

**ความเห็นผู้บังคับบัญชา** (ชั้นต้น)

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

(ลงชื่อ) ........................................................................

(........................................................................)

ตำแหน่ง.....................................................................

วันที่ ....................../......................../.......................

**คำสั่ง**

อนุญาต ไม่อนุญาต

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

(ลงชื่อ) ........................................................................

(.........................................................................)

(ตำแหน่ง).......................................................................

วันที่ ....................../......................../.......................



**หนังสือแสดงการอนุญาตให้พนักงานมหาวิทยาลัยลาอุปสมบท**

- - - - - - - - -

ด้วย ................................................................................... พนักงานมหาวิทยาลัย ตำแหน่ง ....................................................................................

ส่วนงาน ............................................................................................................................. มหาวิทยาลัยมหิดล มีศรัทธาจะอุปสมบทในพระพุทธศาสนา

คณบดี/ผู้อำนวยการ..................................................................................................... ผู้ซึ่งได้รับมอบอำนาจจากอธิการบดีมหาวิทยาลัยมหิดล ได้พิจารณาแล้ว จึงเป็นอันว่า ..............................................................................................................ได้รับอนุญาตให้ลาอุปสมบทได้

ขอพระสงฆ์และพระอุปัชฌายาจารย์ ซึ่งได้รับอาราธนาให้อุปสมบท จงปราศจากรังเกียจในการให้อุปสมบทแก่พนักงานมหาวิทยาลัยผู้นี้ ด้วย

(............................. .........................................................................)

คณบดี/ผู้อำนวยการ........................................

วันที่....................................................................

หมายเหตุ ลาอุปสมบท ตั้งแต่วันที่.................................................................... ถึงวันที่ .....................................................................