**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 .....................................................................