



ใบสมัครขอบรรพชาสามเณรภาคฤดูร้อน
โครงการบรรพชาสามเณรภาคฤดูร้อน ปี ๒๕๖๑ จำนวน ๑๐๙ รูป
ดำเนินการโดย

คณะสงฆ์จังหวัดขอนแก่น ธรรมยุต และ มหาวิทยาลัยมหาจุฬาราชวิทยาลัย วิทยาเขตอีสาน
ระหว่างวันที่ ๓๐ มีนาคม - ๑๑ เมษายน พ.ศ.๒๕๖๑
บรรพชา ณ วัดป่าแสงอรุณ ตำบลพระลับ อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น

เลขที่

สมัครที่ วัด อำเภอ จังหวัด

ชื่อ นามสกุล อายุ ปี

เกิดวัน ที่ เดือน พ.ศ. ส่วนสูง

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ บ้าน ตรอก/ซอย

ถนน แขวงตำบล เขตอำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

จบชั้น ประถม/มัธยม จากโรงเรียน

บิดา ชื่อ นามสกุล อายุ ปี อาชีพ

บิดา ชื่อ นามสกุล อายุ ปี อาชีพ

โทรศัพท์ผู้ปกครอง บิดา/มารดา

ยังไม่เคยบรรพชา เคยบรรพชาแล้ว

(บรรพชาสามเณร) ณ วัด จังหวัด

ลงชื่อ(ผู้สมัคร)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อผู้ปกครอง

(คุณสมบัติผู้สมัคร : มีอายุระหว่าง ๑๑ - ๑๔ ปี มีร่างกายครบ ๓๒ ประการ มีสติสมบูรณ์ ได้รับการอนุญาต)