

แบบใบลาอุปสมบท

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาอุปสมบท

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

เกิดวันที่..... เข้ารับราชการเมื่อวันที่.....

ข้าพเจ้า ยังไม่เคย เคย อุปสมบท บัดนี้มีศรัทธาจะอุปสมบทในพระพุทธศาสนา

ณ วัด..... ตั้งอยู่ ณ.....

กำหนดวันที่..... และจำพรรษา ณ วัด.....

ตั้งอยู่ ณ.....

ขออนุญาตลาอุปสมบทมีกำหนด.....วัน ตั้งแต่วันที่.....

ถึงวันที่.....

ขอแสดงความนับถือ

.....

ตำแหน่ง.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....

.....

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

คำสั่ง อนุญาต ไม่อนุญาต

.....

.....

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....