**แบบใบลาอุปสมบท**

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

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

เรื่อง ขอลาอุปสมบท

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

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

ระดับ .................................... สังกัด ............................................................................................................... เกิดวันที่ ....... เดือน ...................... พ.ศ. ......... เข้ารับราชการเมื่อวันที่ ..... เดือน ...................... พ.ศ. .........

ข้าพเจ้า ยังไม่เคย เคย อุปสมบท บัดนี้มีศรัทธาจะอุปสมบทในพระพุทธศาสนา

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

...................................................................... หมายเลขโทรศัพท์ ....................................... กำหนดอุปสมบท วันที่ ..... เดือน ............. พ.ศ. ........ และจำพรรษาอยู่ ณ วัด........................................................................... ตั้งอยู่ ณ ................................................................................................................. จึงขออนุญาตลาอุปสมบทตั้งแต่วันที่....... เดือน ............. พ.ศ. ........ ถึงวันที่ .......... เดือน .............. พ.ศ. .......... มีกำหนด .......... วัน

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

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

**ความเห็นผู้บังคับบัญชา**

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

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

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

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

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

**คำสั่ง**

อนุญาต ไม่อนุญาต

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

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

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

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

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