



วัด.....
.....
.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง การตรวจประวัติของผู้ขอรับการบรรพชาอุปสมบท

เจริญพร ผู้อำนวยการสำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดสงขลา

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มที่ใช้ในการตรวจสอบประวัติด้วยชื่อและชื่อสกุล จำนวน ๑ ชุด

ด้วย มหาเถรสมาคมในการประชุมครั้งที่ ๒๘/๒๕๖๐ มติที่ ๖๘๘/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ มีมติให้พระสังฆาธิการและพระอุปัชฌาย์เพิ่มความเข้มงวดกวดขันในการคัดกรองผู้บรรพชาอุปสมบท ทั้งนี้ ผู้อำนวยการสำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ ได้หารือกับผู้แทนสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ให้มีการตรวจประวัติบุคคลของผู้ประสงค์จะขอบรรพชาอุปสมบทเป็นพระภิกษุ

อาตมภาพ.....ในฐานะ.....

วัด..... ขอให้ท่านนำส่งข้อมูลเลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก ของผู้ขอรับการบรรพชาอุปสมบทให้กับสำนักงานตำรวจแห่งชาติ เพื่อตรวจประวัติบุคคล ผลเป็นประการใดขอให้แจ้งไปยังอาตมภาพ เพื่อเป็นข้อมูลในการพิจารณารับเข้าบรรพชาอุปสมบทต่อไป

จึงเจริญพรมาเพื่อขอได้ดำเนินการต่อไปด้วย จักเป็นที่อนุโมทนายิ่ง

ขอเจริญพร

(.....)

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....

หมายเหตุ : ผู้ขอตรวจสอบประวัติคือ เจ้าอาวาส หรือ พระอุปัชฌาย์

หนังสือยินยอมให้ตรวจประวัติบุคคล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

อาชีพ.....สถานะ.....

ยินยอมให้วัด.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....ซึ่งเป็นวัด

ที่ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอบรรพชาอุปสมบท ตรวจสอบประวัติบุคคลจากเลขประจำตัวประชาชน

๑๓ หลักของข้าพเจ้ากับสำนักงานตำรวจแห่งชาติ โดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ผู้ขอบรรพชาอุปสมบท

หมายเหตุ : กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบทุกช่อง

โปรดเก็บรักษาหนังสือยินยอมนี้ไว้ที่เจ้าอาวาส หรือ พระอุปัชฌาย์

แบบฟอร์มที่ใช้ในการตรวจสอบประวัติด้วยชื่อและชื่อสกุล

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล ชื่อ - สกุล (ถ้ามี)	เลขบัตรประจำตัว ประชาชน	วัน/เดือน/ปี เกิด	ชื่อ บิดา - มารดา	ที่อยู่ปัจจุบัน หรือภูมิลำเนา	ผลการตรวจสอบ

ตรวจแล้วถูกต้อง

ลงชื่อ.....ผู้ขอตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....

หมายเหตุ ตำแหน่งให้ระบุ เจ้าอาวาสวัด(อะไร) หรือ พระอุปัชฌาย์