**แบบใบลาอุปสมบท**

เขียนที่.................................................................

วันที่.....................................................................

เรื่อง ขอลาอุปสมบท

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

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

สังกัด.....................................................................................................................................................................

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

ข้าพเจ้า □ ยังไม่เคย □ เคย อุปสมบท บัดนี้มีศรัทธาจะอุปสมบทในพระพุทธศาสนา

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

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

กำหนดวันที่..........................................................และจะจำพรรษาอยู่ ณ วัด......................................................

ตั้งอยู่ ณ ...............................................................................................................................................................

จึงขออนุญาตลาอุปสมบทมีกำหนด....................วัน ตั้งแต่วันที่...........................................................................

ถึงวันที่.....................................................................

ขอแสดงความนับถือ

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

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

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

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

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

ตำแหน่ง..........................................................

วันที่................................................................

คำสั่ง □ อนุญาต □ ไม่อนุญาต

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

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

ตำแหน่ง..........................................................

วันที่................................................................