



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

กรมส่งเสริมการเกษตร
เลขรับ ๑๓๑๘
วันที่ ๑๙ ก.ย. ๒๕๖๐
เวลา

ส่วนราชการ กรมฝนหลวงและการบินเกษตร โทร. ๐ ๒๑๐๙ ๕๑๐๐ - ๑๘ ต่อ ๗๗๒

ที่ กษ ๒๕๐๑/๐๖๕๖๖ วันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญสมัครเข้าร่วมโครงการอุปสมบทหมู่ถวายเป็นพระราชกุศลพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช
จำนวน ๕๙ รูป

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการเกษตร

ด้วยกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ โดยกรมฝนหลวงและการบินเกษตร ได้จัดทำโครงการอุปสมบทหมู่ปฏิบัติเจริญภาวนา ถวายเป็นพระราชกุศลพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช เนื่องในพระราชพิธีถวายพระเพลิงพระบรมศพ วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๐ และในโอกาสที่กรมฝนหลวงและการบินเกษตร ครบรอบวันคล้ายวันสถาปนา ๕ รอบ จำนวน ๕๙ รูป ระหว่างวันที่ ๒๐-๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ ณ วัดใหม่ศรีร่มเย็น อำเภอเชียงของ จังหวัดเชียงราย

กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ โดยกรมฝนหลวงและการบินเกษตร ขอเรียนเชิญข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ พนักงานของรัฐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ สังกัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ สมัครเข้าร่วมโครงการดังกล่าว สามารถดาวน์โหลดใบสมัคร www.royalrain.go.th/royalrain/contents/view/1658 โดยส่งใบสมัครได้ที่ นางสุปราณี ศรีเจริญโชติ หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป สำนักงานเลขานุการกรม กรมฝนหลวงและการบินเกษตร ภายในวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๐ หมายเลขโทรสาร ๐ ๒๑๐๙ ๕๑๐๐-๑๘ ต่อ ๗๗๑ หรือ ๐๙๑-๗๗๔๑๔๕๑ รายละเอียดตามที่แนบมาพร้อมนี้ ทั้งนี้

๑. ผู้เข้าร่วมโครงการจะต้องลาตามระเบียบราชการ ในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ เนื่องจากมิได้อยู่ในระยะเวลาที่คณะรัฐมนตรีกำหนด (๑๖-๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๐)
๒. การพิจารณาผู้เข้าร่วมโครงการจะพิจารณาตามความครบถ้วนของคุณสมบัติในใบสมัคร และตามลำดับเลขที่ใบสมัคร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์โครงการอุปสมบทหมู่ถวายเป็นพระราชกุศลดังกล่าว

เลขาฯ กษ

๑๕๐๗

๑๙ ก.ย. ๒๕๖๐

กองการเจ้าหน้าที่
รับที่
วันที่ ๑๙/๙/๖๐
เวลา
กรมส่งเสริมการเกษตร

(นายสุรสีห์ กิตติมณฑล)

อธิบดีกรมฝนหลวงและการบินเกษตร

๑๕๐๐

กษ

Com.

๑๙/๙/๖๐

สุปราณี

๒๐ ก.ย. ๖๐



กำหนดการ

โครงการอุปสมบทหมู่ ปฏิบัติเจริญภavana

เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลแด่พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช

เนื่องในพระราชพิธีถวายพระเพลิงพระบรมศพ

ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐

ณ วัดใหม่ศรีร่มเย็น อำเภอเชียงของ จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๐

- เวลา ๑๐.๐๐ น. - ผู้เข้าร่วมโครงการลงทะเบียนพร้อมกันที่กรมฝนหลวงและการบินเกษตร
- ออกเดินทางไปวัดใหม่ศรีร่มเย็น อำเภอเชียงของ จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๐

- เวลา ๐๙.๐๐ น. - ผู้เข้าร่วมโครงการอุปสมบททุกท่าน พร้อมกันลงทะเบียน ณ วัดใหม่ศรีร่มเย็น
ปฐมนิเทศ ซ้อมพิธีการต่าง ๆ

วันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๐ (วันประกอบพิธีอุปสมบท)

- เวลา ๐๗.๐๐ น. - รับประทานอาหารเช้า
- เวลา ๐๗.๓๐ น. - ผู้เข้ารับการอุปสมบทเข้ารายงานตัว
- ประธานในพิธีจุดธูปเทียน บูชาพระรัตนตรัย
- ผู้แทนกล่าวรายงาน
- ร่วมร้องเพลงสรรเสริญพระบารมี
- ประธาน แยกผู้มีเกียรติ ญาติปลงศพ พระสงฆ์เจริญพุทธมนต์
- พระสงฆ์/สามเณรช่วยในการปลงศพ ผู้บวชอาบน้ำเปลี่ยนชุดขาว
- พิธีบายศรีสู่ขวัญนาค
- เวลา ๑๑.๓๐ น. - ถวายเพล พระสงฆ์ และสามเณร
- เวลา ๑๒.๐๐ น. - พักรับประทานอาหารกลางวัน และชมขบวนอัญเชิญผ้าไตร
- เวลา ๑๓.๐๐ น. - กล่าวสัมโมทนียกถา โดยพระอาจารย์เอกชัย สิริญาโณ เกี่ยวกับอานิสงส์ของการอุปสมบท
ทำพิธีขอโหสิกรรมต่อบิดามารดาและผู้มีพระคุณ
- เวลา ๑๔.๐๐ น. - ประกอบพิธีบรรพชา
- เวลา ๑๕.๐๐ น. - ผู้เข้าร่วมโครงการเดินทางไปยังวัดต่าง ๆ ๔ แห่ง เพื่อเข้าอุโบสถประกอบพิธีอุปสมบท
- เวลา ๑๗.๐๐ น. - เสร็จพิธีการต่าง ๆ

วันที่ ๒๓ ตุลาคม ๒๕๖๐

- เวลา ๐๗.๐๐ น. - ตักบาตรพระใหม่ ณ สวนแห่งธรรม วัดใหม่ศรีร่มเย็น

วันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๐

- เวลา ๐๗.๐๐ น. - ศึกษาดูงาน ณ พิพิธภัณฑ์หอยหิน หอแรงบันดาลใจ พระตำหนักตอยตุง
ฟังธรรมะบรรยาย จากอาจารย์เฉลิมชัย โฆษิตพิพัฒน์ ณ วัดร่องขุน

วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐

- เวลา ๐๙.๐๐ น. - ประกอบพิธีลาสิกขา

/หมายเหตุ.....

หมายเหตุ

๑. การรับสมัครกรมฝนหลวงและการบินเกษตร จะทำการตรวจสอบคุณสมบัติ หากครบถ้วน
จะเรียงลำดับตามเลขที่ใบสมัคร หากครบลำดับที่ ๕๙ ตามโครงการจะปิดการรับสมัคร
๒. ตามมติ ครม. ให้สิ้นสุดโครงการวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๐ แต่ทางวัดได้ฤกษ์ลาสิกขา
วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ ดังนั้น ผู้บวชต้องลาตามระเบียบราชการอีก ๑ วัน
คือวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐
๓. การเดินทางไปเข้าร่วมอุปสมบทให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัด

ใบสมัคร

โครงการบรรพชาอุปสมบทหมู่เพื่อถวายเป็นพระราชกุศล พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร

ส่วนที่ผู้สมัครกรอก ชื่อ ที่อยู่ ตามบัตรประชาชน (เขียนตัวบรรจงชัดเจน)

สมัครที่จังหวัด

ประเภท ☐ ข้าราชการ/พนักงานของรัฐ ☐ ภาคเอกชน ☐ ประชาชนทั่วไป

ชื่อนามสกุล.....

ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน

เกิดวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.เวลา.....น.

ถ้าไม่ทราบ โปรดระบุ(เวลาเกิด ถ้าไม่ทราบให้ระบุ กลางวัน หรือ กลางคืน)

น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม.

สัญฐานตำหนิ..... หมูโลหิต

การศึกษา ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น ☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย

☐ ปริญญาตรี

☐ ปริญญาโท

☐ ปริญญาเอก

☐ อื่น ๆ โปรดระบุ

ขนาดจีวร ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐ XXL ☐ ใหญ่พิเศษ (มากกว่า XXL)

ชื่อ/สกุล บิดา.....ชื่อ/สกุล มารดา.....

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....มือถือ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์.....มือถือ.....

อาชีพ ☐ ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ ☐ พนักงานเอกชน ☐ รับจ้าง ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ

ที่อยู่ทำงาน ชื่อสถานที่ทำงานตำแหน่ง.....

เลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

เหตุผลที่เข้าร่วมโครงการ

ติดรูปถ่ายสี
หน้าตรง
ขนาด ๒ นิ้ว
จำนวน ๑ รูป

ข้อมูลสถานะผู้สมัคร

☐ โสด

☐ สมรส

ชื่อ/สกุล คู่สมรสอายุ.....อาชีพ.....

☐ มีชีวิต

☐ ไม่มีชีวิต

☐ ไม่มีบุตร/ธิดา

☐ บุตร/ธิดา จำนวน คน

ชื่อ/สกุล บุตร/ธิดา คนที่ ๑.....อายุ.....การศึกษา.....

☐ มีชีวิต ☐ ไม่มีชีวิต

ชื่อ/สกุล บุตร/ธิดา คนที่ ๒.....อายุ.....การศึกษา.....

☐ มีชีวิต ☐ ไม่มีชีวิต

ชื่อ/สกุล บุตร/ธิดา คนที่ ๓.....อายุ.....การศึกษา.....

☐ มีชีวิต ☐ ไม่มีชีวิต

โรคประจำตัว อาหารที่แพ้ หรือยาที่แพ้

ชื่อ/สกุล บุคคลใกล้ชิด เกี่ยวข้องเป็น

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเข้าร่วมโครงการ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบ ตลอดจนเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่เดือน.....พ.ศ.

ส่วนของผู้เจ้าหน้าที่

๑. ส่วนของการรับสมัคร

ได้ตรวจสอบแล้วเห็นว่า

๑.๑ เป็นผู้มีความสมบัติทั่วไปครบถ้วน และมีคุณสมบัติในการบรรพชาอุปสมบท

☐ ครบถ้วน ☐ ไม่ครบถ้วน ขาด.....

๑.๒ มีหลักฐานประกอบการสมัคร

☐ ข้อมูลใบสมัคร

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรข้าราชการ จำนวน ๑ ชุด

☐ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด

☐ รูปถ่าย ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

☐ ใบรับรองตรวจสุขภาพ (HIV , สารเสพติด)

☐ ใบรับรองแพทย์

☐ ใบรับรองของผู้บังคับบัญชา/ผู้ปกครอง

☐ ไม่ครบถ้วน ขาด.....

๑.๓ ความเห็น

☐ เห็นควรรับสมัคร ☐ ไม่ควรรับสมัคร

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

๒. ส่วนของการบรรพชาอุปสมบท

วัด จังหวัด

กำหนดอุปสมบท วันอาทิตย์ที่ ๒๒ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ณ พัทธสีมาวัด..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด

บรรพชา เวลา..... น. เสร็จพิธีเวลา..... น. โดยมี..... เป็นพระศีลาจารย์

อุปสมบท เวลา..... น. เสร็จพิธีเวลา..... น. ประชุมสงฆ์.....รูป

โดยมี.....เป็นพระอุปัชฌาย์

มีพระ.....เป็นพระกรรมวาจาจารย์

มีพระ.....เป็นพระอนุสาวนาจารย์

ฉายา :

คำแปล :

กำหนดตลาสิกขา วันอังคารที่ ๓๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ (กำหนดระยะเวลาอุปสมบท ๑๐ วัน)

ใบรับรองของผู้บังคับบัญชาหรือผู้ปกครอง

เขียนที่

วัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

อาชีพ.....ตำแหน่ง.....

สังกัดหน่วยงาน ☐ ภาครัฐ ☐ ภาคเอกชน ☐ รัฐวิสาหกิจ ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ

ชื่อหน่วยงาน.....

เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่.....

เกี่ยวข้องกับผู้มีครบพรพชาอุปสมบท โดยเป็น.....

ขอรับรองว่า

ข้อ ๑. ข้อความตามรายการในใบสมัครบรรพชาอุปสมบทของนาย.....

ข้างต้นนั้น เป็นจริงทุกประการ

ข้อ ๒ ถ้าปรากฏภายหลังว่า ตามรายการในใบสมัครขอบรรพชาอุปสมบทของนาย.....

มิได้เป็นความจริงตามที่ข้าพเจ้ารับรองไว้ หรือ เมื่อนาย.....ได้บรรพชาอุปสมบทแล้ว

มิได้ ปฏิบัติตามคำปฏิญาณด้วยประการใด ๆ ข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการ

ข้อ ๓. นาย.....เป็นผู้มีความประพฤติดี มีสุขภาพดี และมีความตั้งใจ

เข้าร่วมโครงการอุปสมบทถวายเป็นพระราชกุศล แต่พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

วันที่.....เดือน.....ปี ๒๕๖๐

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

วันที่.....เดือน.....ปี ๒๕๖๐

คุณสมบัติของผู้เข้าร่วมโครงการ

เขียนที่

วัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....มีศรัทธาเลื่อมใสขอสมัคร
บรรพชาอุปสมบทในพระพุทธศาสนา จึงขอมอบตัวเป็นสัทธิวิหาริก ใน.....พระอุปัชฌาย์
และขอสังกัดอยู่ที่วัด.....ซึ่งมีพระ.....พระอุปัชฌาย์
เป็นเจ้าอาวาส โดยขอถวายคำปฏิญญา ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้าพเจ้าขอปฏิญญาว่า ข้าพเจ้ามีคุณลักษณะ ควรแก่การบรรพชา อุปสมบท และไม่มี ลักษณะ
ของคนต้องห้ามบรรพชา อุปสมบท ดังที่แจ้งตามรายการคุณสมบัติของข้าพเจ้าแนบท้ายใบสมัครนี้ ซึ่งเป็น
ความจริงทุกประการ

ข้อ ๒ ข้าพเจ้าขอปฏิญญาว่า เมื่อได้บรรพชา อุปสมบทแล้ว จะเคารพนับถือเชื่อฟัง ตั้งอยู่ในโอวาท
ของพระอุปัชฌาย์ อาจารย์ และจะประพฤติดี ปฏิบัติชอบตามพระธรรมวินัย ระเบียบแบบแผนของวัด
และคณะสงฆ์ตลอดไป ถ้าหากข้าพเจ้าละเมิดข้อปฏิญญาดังกล่าวข้างต้นแล้ว ข้าพเจ้าขอรับโทษตามควร
แก่ความผิดทุกประการ ขอได้โปรดอนุเคราะห์ ให้ข้าพเจ้าได้บรรพชา อุปสมบท ในพระพุทธศาสนาด้วยเถิด

รายการคุณสมบัติ

แนบท้ายใบสมัครขออุปสมบทของ.....นามสกุล.....
มีเชื้อชาติ.....สัญชาติ.....นับถือศาสนาพุทธ ภูมิลำเนาเดิมอยู่บ้านเลขที่.....ตำบล
.....อำเภอ.....จังหวัด.....เกิดวัน.....
ที่.....เดือน.....พ.ศ.....ขึ้น...../ แรม.....ค่ำ ปี.....
บิดาชื่อ.....มารดาชื่อ.....
มีสัณฐาน.....สีผิว.....ตำหนิ.....วิทยฐานะ.....
อาชีพ.....ปัจจุบันมีอายุ.....ปี มีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....

ข้อ ๑ เป็นสุภาพชน มีความประพฤติดีปฏิบัติชอบ ไม่มีความประพฤติเสียหาย เช่น ดิตสุราหรือยาเสพติดให้โทษ
เป็นต้น

ใช่หรือไม่.....

ข้อ ๒ มีความรู้อ่านและเขียนหนังสือไทยได้

ใช่หรือไม่.....

ข้อ ๓ ไม่เป็นผู้มีโทษวิบัติ

ใช่หรือไม่.....

ข้อ ๔ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย หรือมีหนี้สินผูกพัน

ใช่หรือไม่.....

ข้อ ๕ เป็นผู้ปราศจากบรรพชาโทษ มีร่างกายสมบูรณ์ บำเพ็ญสมณะกิจได้ : ไม่เป็นคนขราไร้ความสามารถ
หรือทุพพลภาพพิการ

ใช่หรือไม่.....

ข้อ ๖ มีสมณะบริขารครบถ้วน และถูกต้องตามพระธรรมวินัย

ใช่หรือไม่.....

ข้อ ๗ เป็นผู้สามารถกล่าวคำขอบรรพชา อุปสมบท ได้ด้วยตนเองและถูกต้องไม่วิบัติ

ใช่หรือไม่.....

ลักษณะต้องห้ามบรรพชาอุปสมบท

- | | |
|--|-----------------|
| ข้อ ๑ เป็นคนทำความผิดหลบหนีอาญาแผ่นดิน | ใช่หรือไม่..... |
| ข้อ ๒ เป็นคนหลบหนีราชการ | ใช่หรือไม่..... |
| ข้อ ๓ เป็นคนต้องข้อหาในคดีอาญา | ใช่หรือไม่..... |
| ข้อ ๔ เป็นคนเคยถูกตัดสินจำคุกฐานเป็นผู้ร้ายสำคัญ | ใช่หรือไม่..... |
| ข้อ ๕ เป็นคนถูกห้ามอุปสมบทเด็ดขาดทางพระพุทธศาสนา | ใช่หรือไม่..... |
| ข้อ ๖ เป็นคนมีโรคติดต่ออันน่ารังเกียจ เช่น วัณโรคในระยะอันตราย | ใช่หรือไม่..... |
| ข้อ ๗ เป็นคนมีอวัยวะพิการพิการจนไม่สามารถปฏิบัติกิจพระศาสนาได้ | ใช่หรือไม่..... |

ลงชื่อ.....ผู้สมัครขออุปสมบท

()

วันที่เดือน.....ปี ๒๕๖๐