

## แบบใบลาอุปสมบท

เขียนที่ .....

วันที่ .....เดือน .....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาอุปสมบท

เรียน ประกันสังคมจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....เกิดวันที่.....

เข้ารับราชการเมื่อวันที่ .....ข้าพเจ้า ( ) ยังไม่เคย ( ) เคย

อุปสมบท บัดนี้มีศรัทธาจะอุปสมบทในพระพุทธศาสนา ณ วัด .....

ตั้งอยู่ ณ .....

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

ตั้งอยู่ ณ .....

จึงขอลาอุปสมบทมีกำหนด .....วัน ตั้งแต่วันที่ .....ถึงวันที่.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....

.....

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง .....

วันที่...../...../.....

คำสั่ง

( ) อนุญาต ( ) ไม่อนุญาต

.....

.....

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง .....

วันที่...../...../.....