



ระเบียบการรับสมัคร
โครงการบรรพชาอุปสมบทหมู่เนื่องในโอกาส วันสถาปนา
คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ครบรอบ ๔๐ ปี



โครงการบรรพชาอุปสมบทหมู่ในวาระครบรอบ ๔๐ ปี คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เป็นโครงการที่เปิดโอกาสให้ชาวไทยได้มีโอกาสทดแทนพระคุณบุพการี ครูอาจารย์ ตลอดจนได้มีโอกาสศึกษาพระธรรมคำสั่งสอนทางพระพุทธศาสนาอย่างลึกซึ้ง ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินโครงการดังกล่าวเป็นไป ด้วยความเรียบร้อย ตามวัตถุประสงค์ จึงกำหนดระเบียบการรับสมัครไว้ ดังนี้

๑. คุณสมบัติทั่วไปของผู้สมัคร

- ๑.๑ สัญชาติไทย
- ๑.๒ เพศชาย อายุครบ ๒๐ ปีบริบูรณ์ ขึ้นไป
- ๑.๓ ร่างกายสมบูรณ์ สุขภาพแข็งแรง ไม่ทุพพลภาพ
- ๑.๔ ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคที่สังคมรังเกียจ
- ๑.๕ ไม่เกี่ยวข้องกับสิ่งเสพติดทุกชนิด
- ๑.๖ เป็นบุรุษโดยสมบูรณ์ ไม่เป็นคนลักเพศ
- ๑.๗ สามารถท่องคำขออุปสมบท (คำขานนาค) และบทสวดมนต์ที่วัดกำหนด
- ๑.๘ ไม่เป็นบุคคลต้องโทษ หรือหลบหนีคดี หรือเกณฑ์ทหาร
- ๑.๙ มีที่อยู่เป็นหลักแหล่งสามารถตรวจสอบได้ ไม่เป็นคนเร่ร่อน
- ๑.๑๐ ไม่เป็นบุคคลต้องห้ามตามหลักพระวินัย

๒. กำหนดการรับสมัคร

๒.๑ ขอรับใบสมัคร ระเบียบการรับสมัคร และสมัคร ตั้งแต่บัดนี้ ถึง วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ได้ที่ กลุ่มพัฒนานักศึกษาและการต่างประเทศ คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

๒.๒ รายงานตัว/ลงทะเบียน ฝึกซ้อมขานนาค วันอาทิตย์ที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๑ และวันอาทิตย์ที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๑ ณ วัดศรีจันทร์ พระอารามหลวง ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น

๒.๓ พิธีปลงผมนาค วันเสาร์ที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ณ คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

๒.๔ พิธีบรรพชาและอุปสมบท วันอาทิตย์ที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ณ วัดศรีจันทร์ พระอารามหลวง จังหวัดขอนแก่น (พระอุปัชฌาย์ คือ พระเทพพุทธิมุนี (สันต์ ชุตินธโร) เจ้าคณะจังหวัดขอนแก่น (ธรรมยุต)

๒.๕ การศึกษาพระธรรมวินัย และฝึกปฏิบัติธรรม ระหว่างวันที่ ๘- ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ณ วัดป่าศิริมงคล (ช่องฮวก) หมู่ที่ ๙ บ้านผือพัฒนา ตำบลบ้านผือ อำเภอหนองเรือ จังหวัดขอนแก่น (หลวงตาศิริ อินทสิริ วัดถ้ำผาแดงผานิมิต บ้านดงเย็น ตำบลบัวเงิน อำเภอน้ำพอง จังหวัดขอนแก่น เป็นพระอาจารย์ผู้อบรมจริยวัตรและข้อปฏิบัติ)



๒.๖ การลาสิกขา **วันอาทิตย์ที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๑** ณ วัดป่าศิริมงคล (ช่องฮวก) หมู่ที่ ๙ บ้านฝื่อพัฒนา ตำบลบ้านฝื่อ อำเภอหนองเรือ จังหวัดขอนแก่น

๓. สถานที่รับสมัคร

กลุ่มพัฒนานักศึกษาและการต่างประเทศ คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

๔. เอกสารประกอบการสมัคร

๔.๑ ใบสมัคร

๔.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ บัตรประจำตัวข้าราชการ จำนวน ๑ ชุด

๔.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน ๑ ชุด

๔.๔ รูปถ่าย ๒ นิ้ว จำนวน ๒ รูป

๔.๕ ใบรับรองแพทย์

๔.๖ ใบรับรองของผู้บังคับบัญชา/ผู้ปกครอง

หมายเหตุ : ผู้สมัครให้ทำสำเนาเอกสารประกอบการสมัครเก็บไว้กับตนเอง ๑ ชุด

๕. สิ่งที่ต้องเตรียมตัววันลงทะเบียน

๕.๑ ชุดลำลองสีขาว จำนวน ๒ ชุด (เสื้อยืดแขนสั้นสีขาว/กางเกงขายาวสีขาว)

๕.๒ ของใช้ประจำตัว เช่น สบู่ ยาสีฟัน แปรงสีฟัน ผ้าเช็ดตัว ยาประจำตัว และสิ่งของที่จำเป็น เป็นต้น เพื่อมาอยู่วัด ๒ คืน เพื่อเตรียมตัวอุปสมบทในวันที่ ๗-๘ กรกฎาคม ๒๕๖๑

๕.๓ ชุดนาคเพื่อเข้าพิธีบรรพชาอุปสมบท

๕.๔ ตัดผมสั้นเพื่อสะดวกต่อการโกนผม

๖. กลุ่มเป้าหมาย

ข้าราชการ ทุกประเภท พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราวของส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ตลอดจนพุทธศาสนิกชนทั่วไป จำนวน ๔๑ คน/รูป

สอบถามรายละเอียดได้ที่ กลุ่มพัฒนานักศึกษาและการต่างประเทศ

คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

โทรศัพท์ ๐๘๕-๐๐๘๘๗๖๓

และขอความกรุณาแจ้งรายชื่อผู้เข้าร่วมอุปสมบท

ได้ที่ คุณอภิรักษ์ ผิวบาง โทรศัพท์ ๐๙๐-๓๕๑๐๑๑๕

หรือ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. หอมหวล บัวระภา โทรศัพท์ ๐๘๙-๗๑๑๗๔๑๔

ภายในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑



ใบสมัคร

โครงการบรรพชาอุปสมบทหมู่เนื่องในโอกาส วันสถาปนา
คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ครบรอบ ๔๐ ปี

ติดรูปถ่ายสี
หน้าตรง
ขนาด ๒ นิ้ว
จำนวน ๑ รูป

ส่วนที่ผู้สมัครกรอก ชื่อ ที่อยู่ ตามบัตรประชาชน (เขียนตัวบรรจงชัดเจน)

ประเภท ข้าราชการ/พนักงานของรัฐ ภาคเอกชน ประชาชนทั่วไป

ชื่อ.....นามสกุล.....

ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน -

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

ถ้าไม่ทราบ โปรตระบุ.....(เวลาเกิด ถ้าไม่ทราบให้ระบุ กลางวัน หรือ กลางคืน)

น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม.

สัญฐาน.....ตําหนิ.....หมู่โลหิต.....

การศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย
 ปริญญาตรี ปริญญาโท
 ปริญญาเอก อื่น ๆ โปรตระบุ.....

ขนาดจิวอร์ S M L XL XXL ใหญ่พิเศษ (มากกว่า XXL)

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

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

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

หมายเลขโทรศัพท์.....มือถือ.....

อาชีพ ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ พนักงานเอกชน รับจ้าง อื่น ๆ โปรตระบุ.....

ที่อยู่ทำงาน ชื่อสถานที่ทำงาน.....

ตำแหน่ง.....

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

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

เหตุผลที่เข้าร่วมโครงการ.....

.....



สถานะผู้สมัคร

 โสด สมรส มีชีวิต ไม่มีชีวิต

ชื่อ/สกุล คู่สมรส.....อายุ.....

อาชีพ.....

โรคประจำตัว.....อาหารที่แพ้หรือยาที่แพ้.....

ชื่อ/สกุล บุคคลใกล้ชิด.....เกี่ยวข้องเป็น.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเข้าร่วมโครงการและพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบ ตลอดจนเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ

ลงชื่อ.....

()

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



ใบรับรองของผู้บังคับบัญชาหรือผู้ปกครอง

เขียนที่.....

วันที่.....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.....
 เกี่ยวข้องกับผู้สมัครอุปสมบท โดยเป็น.....

ขอรับรองว่า

ข้อ ๑. ข้อความตามรายการในใบสมัครบรรพชาอุปสมบทของนาย.....
 ข้างต้น เป็นจริงทุกประการ
 ข้อ ๒. ถ้าปรากฏภายหลังว่า ตามรายการในใบสมัครบรรพชาอุปสมบทของนาย.....
 มิได้เป็นความจริงตามที่ข้าพเจ้ารับรองไว้ หรือเมื่อนาย.....ได้บรรพชา
 อุปสมบทแล้ว มิได้ปฏิบัติตามคำปฏิญาณด้วยประการใด ๆ ข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้นทุก
 ประการ
 ข้อ ๓. นาย.....เป็นผู้มีความประพฤติดี มีสุขภาพดี และ
 มีความตั้งใจเข้าร่วมโครงการบรรพชาอุปสมบทของคณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

()

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.





ดิครูถ่ายสี
หน้าตรง
ขนาด ๒ นิ้ว
จำนวน ๑ รูป

โครงการบรรพชาอุปสมบทหมู่เนื่องในโอกาส วันสถาปนา
คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ครบรอบ ๔๐ ปี

เลขที่/๒๕๖๑

ชื่อ.....นามสกุล.....

วิทยฐานะ.....อาชีพ.....

บิดา..... มารดา..... เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....

สีเนื้อ..... สันฐาน..... ตำแหน่ง.....

เกิดวัน..... ๗..... ค่ำ ปี..... เวลา..... น.

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

บ้าน..... เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด.....

เลขประจำตัวประชาชน ----

อุปสมบทอายุ.....ปี เมื่อวันที่.....๘.....เดือน.....กรกฎาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๑.....

ณ พัทธสีมาวัดศรีจันทร์ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น

พระ.....วัด.....พระอุปัชฌาย์

พระ.....วัด.....พระกรรมวาจาจารย์

พระ.....วัด.....พระอนุสาวนาจารย์

สำเร็จญัตติกรรมเวลา.....น. ประชุมสงฆ์.....รูป

ให้ฉายาว่า.....คำแปล.....

อยู่วัด.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

ลงชื่อ.....พระอุปัชฌายะ

(.....)

.....๘...../.....กรกฎาคม...../...๒๕๖๑.....



ส่วนของผู้สมัคร

๑. ส่วนการสมัคร

ได้ตรวจสอบแล้วเห็นว่า.....

๑.๑ เป็นผู้มีความสมัครใจไปครบถ้วน และมีคุณสมบัติในการบรรพชาอุปสมบท

ครบถ้วน ไม่ครบถ้วน ขาด.....

๑.๒ มีหลักฐานประกอบการสมัคร

- ข้อมูลใบสมัคร
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ บัตรประจำตัวข้าราชการ จำนวน ๑ ชุด
- สำเนาทะเบียนบ้าน ๑ ชุด
- รูปถ่าย ๒ นิ้ว จำนวน ๒ รูป
- ใบรับรองแพทย์
- ใบรับรองของผู้บังคับบัญชา/ผู้ปกครอง
- ไม่ครบถ้วน ขาด.....

๑.๓ ความเห็น

เห็นควรรับสมัคร ไม่ควรรับสมัคร

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

