

ใบลาอุปสมบท

เขียนที่
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอลาอุปสมบท

เรียน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
สังกัด (สำนัก/กอง/กลุ่ม/จังหวัด)..... กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
เกิดวันที่.....เข้ารับราชการเมื่อวันที่.....
ข้าพเจ้า ไม่เคย เคยอุปสมบท มีศรัทธาจะอุปสมบทในพระพุทธศาสนา ณ วัด.....
ตั้งอยู่ ณ ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
และจำพรรษาอยู่ ณ วัด.....ตั้งอยู่ ณ ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....
จึงขอลาอุปสมบทมีกำหนด.....วัน ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....
(.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....
.....

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....

คำสั่ง

อนุญาต ไม่อนุญาต

.....
.....

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....