



ที่.....

วัด.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง การตรวจประวัติของผู้ขอรับการบรรพชาอุปสมบท

เจริญพร ผู้อำนวยการสำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัด.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มที่ใช้ในการตรวจสอบประวัติด้วยชื่อและชื่อสกุล จำนวน ๑ ชุด

ด้วย มหาเถรสมาคม ในการประชุมครั้งที่ ๒๘/๒๕๖๐ มติที่ ๖๘๘/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ มีมติให้พระสังฆาธิการและพระอุปัชฌาย์เพิ่มความเข้มงวดกวดขันในการคัดกรองผู้เข้าบรรพชาอุปสมบท ทั้งนี้ ผู้อำนวยการสำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ ได้หารือกับผู้แทนสำนักงานตำรวจแห่งชาติให้มีการตรวจประวัติบุคคลของผู้ประสงค์จะขอบรรพชาอุปสมบทเป็นพระภิกษุ

อาตมาภาพ .....

ในฐานะ ( เจ้าอาวาส / พระอุปัชฌาย์) วัด.....จังหวัด.....

ผู้เป็นอุปัชฌาย์ ขอให้ท่านนำส่งข้อมูลเลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก ของผู้รับการบรรพชาอุปสมบทให้กับสำนักงานตำรวจแห่งชาติ เพื่อตรวจประวัติบุคคล ผลเป็นประการใด ขอให้แจ้งไปยังอาตมาภาพ เพื่อเป็นข้อมูลในการพิจารณารับเข้าบรรพชาอุปสมบทต่อไป

เจริญพรมมาเพื่อขอได้ดำเนินการต่อไปด้วย จักเป็นที่อนุโมทนายิ่ง

ขอเจริญพร

.....

.....

โทรศัพท์ .....

หมายเหตุ : โปรดกรอกข้อมูลในแบบฟอร์มที่กำหนดให้ครบถ้วนและรับรองข้อมูลทุกครั้ง

แบบฟอร์มที่ใช้ในการตรวจสอบประวัติช่วยซื้อและชื่อสกุล

| ลำดับที่ | ชื่อ - ชื่อสกุล<br>ชื่อ - ชื่อสกุล เต็ม (ถ้ามี) | เลขบัตรประจำตัวประชาชน | วัน/เดือน/ปีเกิด | ชื่อ - ชื่อสกุล (บิดา - มารดา) | ที่อยู่ปัจจุบัน/หรือภูมิลำเนา | ผลการตรวจสอบ |
|----------|---|------------------------|------------------|--------------------------------|-------------------------------|--------------|
|          |   |                        |                  |                                |                               |              |
|          |   |                        |                  |                                |                               |              |
|          |   |                        |                  |                                |                               |              |
|          |   |                        |                  |                                |                               |              |
|          |   |                        |                  |                                |                               |              |
|          |   |                        |                  |                                |                               |              |
|          |   |                        |                  |                                |                               |              |
|          |   |                        |                  |                                |                               |              |
|          |   |                        |                  |                                |                               |              |
|          |   |                        |                  |                                |                               |              |
|          |   |                        |                  |                                |                               |              |
|          |   |                        |                  |                                |                               |              |
|          |   |                        |                  |                                |                               |              |
|          |   |                        |                  |                                |                               |              |

หมายเหตุ ตรวจสอบชื่อและเลขบัตรประชาชน ให้ประทับตราด้วย

ตรวจแล้วถูกต้อง

ลงชื่อ ..... ผู้ขอตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง.....

## หนังสือยินยอมให้ตรวจประวัติบุคคล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

อาชีพ.....สถานะ.....

ขอยินยอมให้สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ตรวจสอบประวัติบุคคล  
จากเลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลักของข้าพเจ้ากับสำนักงานตำรวจแห่งชาติ โดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ผู้ขอบรรพชาอุปสมบท

### หมายเหตุ

๑. แนบสำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
๒. กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบทุกช่อง