

แบบใบลาอุปสมบท

คณะแพทยศาสตร์

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขอลาอุปสมบท

เรียน อธิการบดี (ผ่านคณบดีคณะแพทยศาสตร์)

ข้าพเจ้า..... ข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา
 ลูกจ้างประจำ พนักงานมหาวิทยาลัย ตำแหน่ง.....ระดับ.....
 สังกัด/หน่วยงาน/ภาควิชา..... คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
 เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ. เข้ารับราชการเมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ.
 ข้าพเจ้า ยังไม่เคย เคยอุปสมบท บัดนี้มีศรัทธาจะอุปสมบทในพระพุทธศาสนา ณ วัด.....
 ตั้งอยู่ ณตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 กำหนดวันที่.....เดือน..... พ.ศ. และจะจำพรรษาอยู่ ณ วัด.....
 ตั้งอยู่ ณตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 จึงขออนุญาตลาอุปสมบท มีกำหนด.....วัน ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ.
 ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ที่ อว 660301.6.1.1.2/

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

เรียน อธิการบดี

คณะแพทยศาสตร์ได้พิจารณาแล้ว เห็นควรอนุญาตและดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่...../...../.....

คำสั่ง

อนุญาต

ไม่อนุญาต เพราะ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่...../...../.....