



ติครูปถ่าย

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการบรรพชาสามเณร  
เฉลิมพระเกียรติ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว

ณ วัดประยุรวงศาวาสวรวิหาร แขวงวัดกัลยาณ์ เขตธนบุรี กรุงเทพมหานคร

ระหว่างวันที่ ๒๒ มีนาคม - ๕ เมษายน ๒๕๖๗

๑. ข้อมูลทั่วไป

ข้าพเจ้า เด็กชาย ..... นามสกุล ..... ชื่อเล่น .....

เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... วัน / เดือน / ปี เกิด ..... อายุ ..... ปี

น้ำหนัก..... กิโลกรัม ส่วนสูง..... เซนติเมตร

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์.....

๒. การศึกษา

กำลังศึกษาอยู่ระดับชั้น..... โรงเรียน..... เลขที่..... หมู่.....

ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

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

๓. ผู้ปกครอง

บิดาชื่อ ..... นามสกุล..... โทรศัพท์.....

อายุ..... อาชีพ.....

มารดาชื่อ ..... นามสกุล..... โทรศัพท์.....

อายุ..... อาชีพ.....

ขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นนี้ เป็นความจริงทุกประการ และพร้อมที่จะยินยอมให้ปฏิบัติตาม กฎ ระเบียบ หรือข้อบังคับของ โครงการบรรพชาสามเณร ทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ปกครอง

(.....)

...../...../.....