FROM :

FAX No. :

โทรสาร (แฟกซ์)

2017 07:58 P.1

งานธุรการ
รับเลขที่ 649
วันที่ 22 เม.ย. 2562
เวลา 11.16 น.

หน้าห้องผอ.สำนักฯที่ 15
เลขที่ 1496 27 Aug.
วันที่ 19 เม.ย. 2562
เวลา 15.10

หัวหน้าวิทยุและการสื่อสาร
รับเลขที่ 123
วันที่ 19 เม.ย. 2562
เวลา 14.52 น.

ที่ ชร ๓๐๑๘.๑/ว ๑๙๐๑

ที่ว่าการอำเภอแม่สาย
ถนนพหลโยธิน ชร ๕๗๑๓๐

๑๙ เมษายน ๒๕๖๒

เรื่อง ประชาสัมพันธ์รับสมัครบวชศีลจาริณี (บวชชีพราหมณ์) ปฏิบัติธรรมเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร เนื่องในพระราชพิธีบรมราชาภิเษก

เรียน หัวหน้าส่วนราชการ, หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ, ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทุกแห่ง, ผู้บริหารการสถานศึกษาทุกแห่ง, นายกกิ่งกาชาดอำเภอแม่สาย, ประธานสภาวัฒนธรรมอำเภอแม่สาย, ประธานมูลนิธิกวงเม้งแม่สาย, นายกสโมสรไลออนส์แม่สาย, นายกสโมสรโรตารี่แม่สาย, นายกสมาคมยูนนาน, ประธานหอการค้าอำเภอแม่สาย, ประธานกรรมการพัฒนาสตรีอำเภอแม่สาย, ประธานกลุ่มองค์กรภาครัฐ ภาคเอกชน ทุกแห่ง, กำนันและผู้ใหญ่บ้าน ทุกหมู่บ้าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครและรายละเอียดการรับสมัคร จำนวน ๓ ชุด

ด้วยวัดมงคลธรรมกายาราม ได้จัดให้มีกิจกรรมบวชศีลจาริณี (บวชชีพราหมณ์) ปฏิบัติธรรมเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร เนื่องในพระราชพิธีบรมราชาภิเษก ตามมติมหาเถรสมาคมในคราวประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๒ เพื่อให้พสกนิกรประชาชนชาวไทยทุกหมู่เหล่า ได้พร้อมใจกันร่วมแสดงความจงรักภักดีถวายเป็นพระราชสักการะแด่สมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร ที่ได้สร้างคุณประโยชน์แก่ประเทศชาติอย่างอเนกอนันต์ ระหว่างวันที่ ๔ – ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ณ วัดมงคลธรรมกายาราม ตำบลโป่งงาม อำเภอแม่สาย จังหวัดเชียงราย โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

๑. เพื่อถวายเป็นพระราชสักการะแด่สมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร ในโอกาสพระราชพิธีบรมราชาภิเษก
๒. เพื่อส่งเสริมการปฏิบัติธรรม และน้อมนำสิ่งที่ได้รับไปใช้ในชีวิตประจำวัน
๓. เพื่อให้มีความรัก และหวงแหนในชาติ ศาสนา พระมหากษัตริย์

อำเภอแม่สาย พิจารณาแล้วเห็นว่า เป็นกิจกรรมที่ดีและเป็นประโยชน์ ดังนั้น จึงขอความร่วมมือจากท่านได้ประชาสัมพันธ์ให้ผู้ที่สนใจจะสมัครบวชศีลจาริณี (บวชชีพราหมณ์) [illegible]/สุภาพสตรี/ประชาชนทั่วไป อายุตั้งแต่ ๑๕ ปีขึ้นไป – ๖๕ ปี โดยไม่เสียค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น ส่งใบสมัครและหลักฐานได้ที่สำนักงานอำเภอแม่สาย ผู้ประสานงาน นางสาวกาญจนา พุทธิมา ปลัดอำเภอแม่สาย โทรศัพท์ ๐๖๓-๙๐๑๘๘๓๐ หรือที่วัดมงคลธรรมกายาราม ตำบลโป่งงาม โทรศัพท์ ๐๘๙-๒๖๑๙๗๕๕ ภายในวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมศักดิ์ คณาค้า)
นายอำเภอแม่สาย

(นายสมเกียรติ [illegible] เม.ย. 2562)
นักวิชาการป่าไม้ชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ 15

สำนักงานอำเภอ
โทร ๐ ๕๓๗๓ ๓๓๙๖ ต่อ ๑๐ - ๑๑

ที่ ทส ๐๘๑๐.15

- เพื่อโปรดทราบ

- ท่านรองแม่สาย ขอเชิญเข้าร่วมพิธีถวายราชสักการะ และวางพวงมาลา (ในวันที่ 5 พฤษภาคม) ในโอกาสวันฉัตรมงคล ตามพระราชพิธีบรมราชาภิเษก ประจำปี ๒๕๖๒ ณ วัดพระศรีรัตนศาสดาราม

- เห็นควรมอบหมายเจ้าหน้าที่ในสังกัดเข้าร่วมพิธีดังกล่าว

22 เม.ย. 2562
(นางสุนิสา วณิชอนุกูล)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
หัวหน้างานธุรการ

22 เม.ย. 2562
(นางราตรี คงมั่น)
เจ้าพนักงานธุรการอาวุโส
หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

22 เม.ย. 2562
(นายสมเกียรติ ปูกา)
นักวิชาการป่าไม้ชำนาญการพิเศษ
ผู้อำนวยการส่วนอำนวยการ

ดำเนินการตามเสนอ

22 เม.ย. 2562
(นายสมเกียรติ ปูกา)
นักวิชาการป่าไม้ชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ 15

รูปสีหน้าตรง
ขนาด ๑ นิ้ว

เลขที่...../๒๕๖๒

ใบสมัคร โครงการบวชศีลจาริณีเฉลิมพระเกียรติในพิธีบรมราชาภิเษก
สมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร

ส่วนที่ผู้สมัครกรอกชื่อที่อยู่ตามบัตรประชาชน (เขียนตัวบรรจงชัดเจน)

สมัครที่จังหวัด.....

ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

ที่อยู่ตามบัตรประชาชนเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....มือถือ.....

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....มือถือ.....

ประเภท ..... ข้าราชการ/พนักงานของรัฐ ..... ภาคเอกชน .....ประชาชนทั่วไป

ชื่อเล่น..... อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน.....

การศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย
ปริญญาตรี ปริญญาโท
ปริญญาเอก อื่นๆโปรดระบุ.....

ที่อยู่ที่ทำงานชื่อสถานที่ทำงาน.....ตำแหน่ง.....

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

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

หมายเลขโทรศัพท์.....มือถือ.....

เหตุผลที่เข้าร่วมโครงการ.....

.....

ใบรับรองของผู้บังคับบัญชาหรือผู้ปกครอง

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

อาชีพ.....ตำแหน่ง.....

สังกัดหน่วยงาน...ภาครัฐ....ภาคเอกชน ....รัฐวิสาหกิจ....อื่นๆโปรดระบุ.....

ชื่อหน่วยงาน.....

เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....หมาเลขโทรศัพท์มือถือ.....

เกี่ยวข้องกับผู้สมัครบวชศีลจาริณีโดยเป็น.....

ขอรับรองว่า

๑. ข้อความตามรายการในใบสมัครบวชศีลจาริณีของ.....

ข้างต้นนั้นเป็นจริงทุกประการ

๒. ถ้าปรากฏภายหลังว่าตามรายการในใบสมัครบวชศีลจาริณีของ.....

มิได้เป็นความจริงตามที่ข้าพเจ้ารับรองไว้หรือเมื่อ.....

ได้บวชศีลจาริณีแล้วมิได้ปฏิบัติตามคำปฏิญญาณด้วยประการใดๆข้าพเจ้ายอมรับผิดในความเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการ

๓. .....เป็นผู้มีความประพฤติดีมีสุขภาพดีและมีความตั้งใจเข้าร่วมโครงการบวชศีลจาริณีถวายพระราชกุศลแด่พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คุณสมบัติของผู้เข้าร่วมโครงการฯ

๑. เป็นสุภาพสตรี อายุระหว่าง ๑๕– ๖๕ ปี
๒. มีสุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคร้ายแรง
๓. สามารถอ่าน เขียน ฟัง ภาษาไทย ได้ดี
๔. เป็นชาวพุทธ และนับถือพระรัตนตรัยเป็นสรณะ
๕. จะต้องถือศีล ๘ เป็นวัตร (โดยไม่แต่งหน้า ทาปาก ทาเล็บ และใช้เครื่องหอม เครื่องประดับใดๆ ทั้งสิ้น)
๖. ผู้ที่ไว้ผมยาว จะต้องรวบผม หรือเกล้ามวยผมให้เรียบร้อย
๗. สามารถเข้าร่วมโครงการฯ จนกระทั่งสิ้นสุดโครงการฯ โดยไม่ลาศีลก่อนปิดการอบรม

.....

ส่วนของเจ้าหน้าที่

๑. ส่วนของการรับสมัคร

ได้ตรวจสอบแล้วเห็นว่า

๑.๑ เป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปครบถ้วนและมีคุณสมบัติในการบวชศีลจาริณี

.....ครบถ้วน .....ไม่ครบถ้วนขาด.....

๑.๒ มีหลักฐานประการสมัคร

.....ข้อมูลใบสมัคร

.....สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรข้าราชการจำนวน๑ชุด

.....สำเนาทะเบียนบ้านจำนวน๑ชุด

.....รูปถ่าย๒นิ้วจำนวน๑รูป

.....ใบรับรองของผู้บังคับบัญชา / ผู้ปกครอง

ไม่ครบถ้วนขาด.....

๑.๓ ความเห็น

.....เห็นควรรับสมัคร .....ไม่ควรรับสมัคร

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ข้อมูลสถานะผู้สมัคร

โสด

สมรส ชื่อ/สกุลคู่สมรส .....อายุ..... อาชีพ.....

มีชีวิต ไม่มีชีวิต

ไม่มีบุตร / ธิดา

บุตร/ธิดาจำนวน.....คน

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

ชื่อ/สกุลบุคคลใกล้ชิด.....เกี่ยวข้องเป็น.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเข้าร่วมโครงการฯและพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบตลอดจนเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พศ.....

หมายเหตุ : ผู้สมัครที่ยังเป็นนักเรียน / หรืออายุไม่ถึง ๑๙ ปี ให้ผู้ปกครอง หรือสถานศึกษารับรองการสมัครบวชครั้งนี้ด้วย

ใบนัดหมายรายงานตัวและสิ่งที่ผู้สมัครบวชต้องเตรียมมาเอง

นัดหมายรายงานตัว วันเสาร์ที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๒
เวลา ๐๘.๐๐น. ไม่เกิน ๐๙.๐๐น.

ลงทะเบียน เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป

สิ่งที่ผู้สมัครบวชต้องเตรียมมาเอง

๑. ชุดผ้าขาว (ผ้าซิ่น เสื่อแขนยาว) อย่างน้อย ๒ ชุด
๒. อุปกรณ์ส่วนตัวเช่นแปรงสีฟันยาสีฟัน สบู่ แชมพูสระผม ผ้าเช็ดตัว
๓. ยารักษาโรคสำหรับผู้ที่มีโรคประจำตัว
๔. รองเท้าแตะ สีไม่ฉูดฉาด

ทางวัดจะเตรียม..

๑. ที่นอนหมอนผ้าห่มซึ่งเหมาะแก่ผู้ปฏิบัติธรรม
๒. สไบพาดไหล่