

ใบลาอุปสมบท

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอลาอุปสมบท

เรียน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด (สำนัก/กอง)..... องค์การบริหารส่วนจังหวัดสิงห์บุรี

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

- เพื่อโปรดทราบ (ลงชื่อ).....
 - ฝ่ายบริหารงานบุคคลได้ดำเนินการ (.....)
- ตรวจสอบวันลาของบุคคลดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

คำสั่ง

อนุญาต ไม่อนุญาต

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....