

# 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).....

- ฝ่ายส่งเสริมและพัฒนาบุคลากรได้ดำเนินการ (.....)

ตรวจสอบวันลาของบุคคลดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

## ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....  
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

## คำสั่ง

อนุญาต  ไม่อนุญาต

.....  
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....