



ด่วนที่สุด ด่วนจับ

สำนักบริหารจัดการน้ำและอุทกวิทยา
ฝ่ายบริหารทั่วไป งานธุรการ
ที่ สบอ. 6568
วันที่ 19 ก.ย. 60 (16.02)

เลขที่เอกสารในระบบ E กษ2801/ว2569

ฝ่ายบริหารทั่วไป (สตก. รับเอกสารจากภายนอก) วันที่ พ.ย 15311

วันที่ 19 ก.ย. 2560

เรื่อง ขอเชิญสมัครเข้าร่วมโครงการอุปสมบทหมู่ถวายเป็นพระราชกุศลพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช
จำนวน 59 รูป

เรียน ผู้บริหารกรม	วันที่กำหนด
<input checked="" type="checkbox"/> เพื่อโปรดพิจารณา <input type="checkbox"/> เพื่อโปรดดำเนินการ <input type="checkbox"/> เพื่อโปรดทราบ	ภายใน
กรมฝนหลวงและการบินเกษตร ขอเชิญสมัครเข้าร่วมโครงการอุปสมบทหมู่ถวายเป็นพระราชกุศล	22 ก.ย. 60
พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช จำนวน 59 รูป เนื่องในโอกาสวันคล้ายวันสถาปนา	
5 รอบ ระหว่างวันที่ 20-31 ตุลาคม 2560 ณ วัดใหม่ศรีรามเขื่อน อำเภอเขียงของ จังหวัดเชียงราย	
	หมายเหตุ

[Handwritten Signature]

(นางพยุศรี มโนรอด)

หอบ.ลก.ปฏิบัติราชการแทน ลนค.

19 ก.ย. 60

เรียน ผอ.ส่วน ผอ.ร.ว.ค. ทน.๑-๓ มอ. และ ผ.ม.ท.มอ.
เพื่อโปรดทราบ และ แจ้งเจ้าหน้าที่

ในสังกัดกรมฝนหลวงพระสิริสวัสดิ์สมัครเข้าร่วมโครงการ
ขอให้สมัครโดยตรง ลานมหาดานโนนดงในสขย

ได้ที่ www.royalrain.go.th/royalrain/contents/view/1658

[Handwritten Signature]
(นางรัฐตาภา ทูมวงษา)

ผบ.ท.บอ.

20 ก.ย. 2560

[Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]



ด่วนที่สุด

เลขที่เอกสารในระบบ E-MAIL 2801/02569
บันทึกข้อความ ๓๐ป.ค.๓.

อธิบดีกรมชลประทาน
จากกระทรวงเกษตรและสหกรณ์
ลง ๒๖ ๑๕๓๑/๖
๑๙ กย. ๖๐

ส่วนราชการ กรมฝนหลวงและการบินเกษตร โทร. ๐ ๒๑๐๙ ๕๑๐๐ - ๑๘ ต่อ ๗๗๒

ที่ กษ ๒๕๐๑/๑๒๕๖๖ วันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญสมัครเข้าร่วมโครงการอุปสมบทหมู่ถวายเป็นพระราชกุศลพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช
จำนวน ๕๙ รูป

เรียน อธิบดีกรมชลประทาน

ด้วยกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ โดยกรมฝนหลวงและการบินเกษตร ได้จัดทำโครงการอุปสมบทหมู่ปฏิบัติเจริญภาวนา ถวายเป็นพระราชกุศลพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช เนื่องในพระราชพิธีถวายพระเพลิงพระบรมศพ วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๐ และในโอกาสที่กรมฝนหลวงและการบินเกษตร ครบรอบวันคล้ายวันสถาปนา ๕ รอบ จำนวน ๕๙ รูป ระหว่างวันที่ ๒๐-๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ ณ วัดใหม่ศรีรามเย็น อำเภอเชียงทอง จังหวัดเชียงราย

กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ โดยกรมฝนหลวงและการบินเกษตร ขอเรียนเชิญข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ พนักงานของรัฐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ สังกัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ สมัครเข้าร่วมโครงการดังกล่าว สามารถดาวน์โหลดใบสมัคร www.royalrain.go.th/royalrain/contents/view/1658 โดยส่งใบสมัครได้ที่ นางสุปราณี ศรีเจริญโชติ หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป สำนักงานเลขาธิการกรม กรมฝนหลวงและการบินเกษตร ภายในวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๐ หมายเลขโทรสาร ๐ ๒๑๐๙ ๕๑๐๐-๑๘ ต่อ ๗๗๑ หรือ ๐๙๑-๗๗๔๑๔๕๑ รายละเอียดตามที่แนบมาพร้อมนี้ ทั้งนี้

- ผู้เข้าร่วมโครงการจะต้องลาตามระเบียบราชการ ในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ เนื่องจากมีได้อยู่ในระยะเวลาที่คณะรัฐมนตรีกำหนด (๑๖-๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๐)
- การพิจารณาผู้เข้าร่วมโครงการจะพิจารณาตามความครบถ้วนของคุณสมบัติในใบสมัคร และตามลำดับเลขที่ใบสมัคร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์โครงการอุปสมบทหมู่ถวายเป็นพระราชกุศลดังกล่าว

(นายสุรสิทธิ์ กิตติมณฑล)

อธิบดีกรมฝนหลวงและการบินเกษตร



กำหนดการ

โครงการอุปสมบทหมู่ ปฏิบัติเจริญภาวนา เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลแด่พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช เนื่องในพระราชพิธีถวายพระเพลิงพระบรมศพ ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ ณ วัดใหม่ศรีรามเย็น อำเภอเชียงของ จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๐

- เวลา ๑๐.๐๐ น. - ผู้เข้าร่วมโครงการลงทะเบียนพร้อมกันที่กรมฝนหลวงและการบินเกษตร
- ออกเดินทางไปวัดใหม่ศรีรามเย็น อำเภอเชียงของ จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๐

- เวลา ๐๙.๐๐ น. - ผู้เข้าร่วมโครงการอุปสมบททุกท่าน พร้อมกันลงทะเบียน ณ วัดใหม่ศรีรามเย็น
ปฐมนิเทศ ส้อมพิธีการต่าง ๆ

วันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๐ (วันประกอบพิธีอุปสมบท)

- เวลา ๐๗.๐๐ น. - รับประทานอาหารเช้า

- เวลา ๐๗.๓๐ น. - ผู้เข้ารับการอุปสมบทเข้ารายงานตัว
- ประธานในพิธีจุดธูปเทียน บูชาพระรัตนตรัย
- ผู้แทนกล่าวรายงาน
- ร่วมร้องเพลงสรรเสริญพระบารมี

- ประธาน แยกผู้มีเกียรติ ญาติปลงศพขนาด พระสงฆ์เจริญพุทธมนต์
- พระสงฆ์/สามเณรช่วยในการปลงศพ ผู้บวชอาบน้ำเปลี่ยนชุดขาว
- พิธีบายศรีสู่ขวัญขนาด

- เวลา ๑๑.๓๐ น. - ถวายเพล พระสงฆ์ และสามเณร

- เวลา ๑๒.๐๐ น. - พักรับประทานอาหารกลางวัน และชมขบวนอัญเชิญผ้าไตร

- เวลา ๑๓.๐๐ น. - กล่าวสัมโมทนียกถา โดยพระอาจารย์เอกชัย สิริญาโณ เกี่ยวกับอานิสงส์ของการอุปสมบท
ทำพิธีขอโหสิกรรมต่อบิดามารดาและผู้มีพระคุณ

- เวลา ๑๔.๐๐ น. - ประกอบพิธีบรรพชา

- เวลา ๑๕.๐๐ น. - ผู้เข้าร่วมโครงการเดินทางไปยังวัดต่าง ๆ ๔ แห่ง เพื่อเข้าอุโบสถประกอบพิธีอุปสมบท

- เวลา ๑๗.๐๐ น. - เสร็จพิธีการต่าง ๆ

วันที่ ๒๓ ตุลาคม ๒๕๖๐

- เวลา ๐๗.๐๐ น. - ตักบาตรพระใหม่ ณ สวนแห่งธรรม วัดใหม่ศรีรามเย็น

วันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๐

- เวลา ๐๗.๐๐ น. - ศึกษาดูงาน ณ พิพิธภัณฑ์ห่อฝิ่น หอแรงบันดาลใจ พระตำหนักตอยตุง
ฟังธรรมะบรรยาย จากอาจารย์เฉลิมชัย โฆษิตพิพัฒน์ ณ วัดร่องขุ่น

วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐

- เวลา ๐๙.๐๐ น. - ประกอบพิธีลาสิกขา

หมายเหตุ

๑. การรับสมัครกรมฝนหลวงและการบินเกษตร จะทำการตรวจสอบคุณสมบัติ หากครบถ้วน จะเรียงลำดับตามเลขที่ใบสมัคร หากครบลำดับที่ ๕๙ ตามโครงการจะปิดการรับสมัคร
๒. ตามมติ ครม. ให้สิ้นสุดโครงการวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๐ แต่ทางวัดได้ฤกษ์ลาสิกขา วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ ดังนั้น ผู้บวชต้องลาตามระเบียบราชการอีก ๑ วัน คือวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐
๓. การเดินทางไปเข้าร่วมอุปสมบทให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัด

ใบสมัคร

โครงการบรรพชาอุปสมบทหมู่เพื่อถวายเป็นพระราชกุศล พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร

ส่วนที่ผู้สมัครกรอก ชื่อ ที่อยู่ ตามบัตรประชาชน (เขียนตัวบรรจงชัดเจน)

สมัครที่จังหวัด

ประเภท ข้าราชการ/พนักงานของรัฐ ภาคเอกชน ประชาชนทั่วไป

ชื่อนามสกุล.....

ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.เวลา.....น.

ถ้าไม่ทราบ โปรดระบุ(เวลาเกิด ถ้าไม่ทราบให้ระบุ กลางวัน หรือ

กลางคืน)

น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม.

สัญชาติ ตำนี หมู่โลหิต

การศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย ปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก อื่น ๆ โปรดระบุขนาดจีวร S M L XL XXL ใหญ่พิเศษ (มากกว่า XXL)

ชื่อ/สกุล บิดา.....ชื่อ/สกุล มารดา.....

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ซอย.....

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

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

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ซอย..... ถนน.....

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

หมายเลขโทรศัพท์..... มือถือ.....

อาชีพ ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ พนักงานเอกชน รับจ้าง อื่น ๆ โปรดระบุ

ที่อยู่ทำงาน ชื่อสถานที่ทำงาน ตำแหน่ง.....

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

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

หมายเลขโทรศัพท์.....

เหตุผลที่เข้าร่วมโครงการ

ติดรูปถ่ายสี่
หน้าตรง
ขนาด ๒ นิ้ว
จำนวน ๑ รูป

ข้อมูลสถานะผู้สมัคร

โสด

สมรส ชื่อ/สกุล คู่สมรส อายุ..... อาชีพ.....

มีชีวิต ไม่มีชีวิต

ไม่มีบุตร/ธิดา

บุตร/ธิดา จำนวน คน

ชื่อ/สกุล บุตร/ธิดา คนที่ ๑..... อายุ..... การศึกษา.....

มีชีวิต ไม่มีชีวิต

ชื่อ/สกุล บุตร/ธิดา คนที่ ๒..... อายุ..... การศึกษา.....

มีชีวิต ไม่มีชีวิต

ชื่อ/สกุล บุตร/ธิดา คนที่ ๓..... อายุ..... การศึกษา.....

มีชีวิต ไม่มีชีวิต

โรคประจำตัว อาหารที่แพ้ หรือยาที่แพ้

ชื่อ/สกุล บุคคลใกล้ชิด เกี่ยวข้องเป็น

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเข้าร่วมโครงการ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบ ตลอดจนเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่เดือน.....พ.ศ.

ส่วนของผู้เจ้าหน้าที่

๑. ส่วนของการรับสมัคร

ได้ตรวจสอบแล้วเห็นว่า

๑.๑ เป็นผู้มีความสมบัติทั่วไปครบถ้วน และมีคุณสมบัติในการบรรพชาอุปสมบท

ครบถ้วน ไม่ครบถ้วน ขาด.....

๑.๒ มีหลักฐานประกอบการสมัคร

- ข้อมูลใบสมัคร
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรข้าราชการ จำนวน ๑ ชุด
- สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด
- รูปถ่าย ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
- ใบรับรองตรวจสุขภาพ (HIV , สารเสพติด)
- ใบรับรองแพทย์
- ใบรับรองของผู้บังคับบัญชา/ผู้ปกครอง
- ไม่ครบถ้วน ขาด.....

๑.๓ ความเห็น

เห็นควรรับสมัคร ไม่ควรรับสมัคร

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

๒. ส่วนของการบรรพชาอุปสมบท

วัด จังหวัด

กำหนดอุปสมบท วันอาทิตย์ที่ ๒๒ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ณ พัทธสีมาวัด..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด

บรรพชา เวลา..... น. เสร็จพิธีเวลา..... น. โดยมี..... เป็นพระศีลาจารย์

อุปสมบท เวลา..... น. เสร็จพิธีเวลา..... น. ประชุมสงฆ์.....รูป

โดยมี..... เป็นพระอุปัชฌาย์

มีพระ..... เป็นพระกรรมวาจาจารย์

มีพระ..... เป็นพระอนุสาวนาจารย์

ฉายา :.....

คำแปล :.....

กำหนดลาสิกขา วันอังคารที่ ๓๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ (กำหนดระยะเวลาอุปสมบท ๑๐ วัน)

ใบรับรองของผู้บังคับบัญชาหรือผู้ปกครอง

เขียนที่
วัน.....ที่.....เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
อาชีพ.....ตำแหน่ง.....
สังกัดหน่วยงาน ภาครัฐ ภาคเอกชน รัฐวิสาหกิจ อื่น ๆ โปรดระบุ.....
ชื่อหน่วยงาน.....
เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่.....
เกี่ยวข้องกับผู้มีสมัครบรรพชาอุปสมบท โดยเป็น.....

ขอรับรองว่า

ข้อ ๑. ข้อความตามรายการในใบสมัครบรรพชาอุปสมบทของนาย.....
ข้างต้นนั้น เป็นจริงทุกประการ
ข้อ ๒ ถ้าปรากฏภายหลังว่า ตามรายการในใบสมัครขอบรรพชาอุปสมบทของนาย.....
มิได้เป็นความจริงตามที่ข้าพเจ้ารับรองไว้ หรือ เมื่อนาย.....ได้บรรพชาอุปสมบทแล้ว
มิได้ ปฏิบัติตามคำปฏิญาณด้วยประการ ไต ๆ ข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการ
ข้อ ๓. นาย.....เป็นผู้มีความประพฤติดี มีสุขภาพดี และมีความตั้งใจ
เข้าร่วมโครงการอุปสมบทถวายเป็นพระราชกุศล แต่พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)
วันที่.....เดือน.....ปี ๒๕๖๐

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)
วันที่.....เดือน.....ปี ๒๕๖๐

คุณสมบัติของผู้เข้าร่วมโครงการ

เขียนที่

วัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....มีศรัทธาเลื่อมใสขอสมัคร
บรรพชาอุปสมบทในพระพุทธศาสนา จึงขอมอบตัวเป็นสัทธิวิหาริก ใน.....พระอุปัชฌาย์
และขอสังกัดอยู่ที่วัด.....ซึ่งมีพระ.....พระอุปัชฌาย์
เป็นเจ้าของอาวาส โดยขอถวายคำปฏิญญา ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้าพเจ้าขอปฏิญญาว่า ข้าพเจ้ามีคุณลักษณะ ควรแก่การบรรพชา อุปสมบท และไม่มี ลักษณะ
ของคนต้องห้ามบรรพชา อุปสมบท ดังที่แจ้งตามรายการคุณสมบัติของข้าพเจ้าแนบท้ายใบสมัครนี้ ซึ่งเป็น
ความจริงทุกประการ

ข้อ ๒ ข้าพเจ้าขอปฏิญญาว่า เมื่อได้บรรพชา อุปสมบทแล้ว จะเคารพนับถือเชื่อฟัง ตั้งอยู่ในโอวาท
ของพระอุปัชฌาย์ อาจารย์ และจะประพฤติดี ปฏิบัติชอบตามพระธรรมวินัย ระเบียบแบบแผนของวัด
และคณะสงฆ์ตลอดไป ถ้าหากข้าพเจ้าละเมิดข้อปฏิญญาดังกล่าวข้างต้นแล้ว ข้าพเจ้าขอรับโทษตามควร
แก่ความผิดทุกประการ ขอได้โปรดอนุเคราะห์ ให้ข้าพเจ้าได้บรรพชา อุปสมบท ในพระพุทธศาสนาด้วยเถิด

รายการคุณสมบัติ

แนบท้ายใบสมัครขออุปสมบทของ.....นามสกุล.....
มีเชื้อชาติ.....สัญชาติ.....นับถือศาสนาพุทธ ภูมิลำเนาเดิมอยู่บ้านเลขที่.....ตำบล
.....อำเภอ.....จังหวัด.....เกิดวัน.....
ที่.....เดือน.....พ.ศ.....ชั้น...../ แรม.....ค่ำ ปี.....
บิดาชื่อ.....มารดาชื่อ.....
มีสัญฐาน.....สีผิว.....ตำแหน่ง.....วิทยฐานะ.....
อาชีพ.....ปัจจุบันมีอายุ.....ปี มีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....

ข้อ ๑ เป็นสุภาพชน มีความประพฤติดีปฏิบัติชอบ ไม่มีความประพฤติเสียหาย เช่น ดิตสุราหรือยาเสพติดให้โทษ
เป็นต้น

ใช่หรือไม่.....

ข้อ ๒ มีความรู้อ่านและเขียนหนังสือไทยได้

ใช่หรือไม่.....

ข้อ ๓ ไม่เป็นผู้มีทิวาวัชิต

ใช่หรือไม่.....

ข้อ ๔ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย หรือมีหนี้สินผูกพัน

ใช่หรือไม่.....

ข้อ ๕ เป็นผู้ปราศจากบรรพชาโทษ มีร่างกายสมบูรณ์ บำเพ็ญสมณะกิจได้ : ไม่เป็นคนขราไร้ความสามารถ
หรือทุพพลภาพพิการ

ใช่หรือไม่.....

ข้อ ๖ มีสมณะบริวารครบถ้วน และถูกต้องตามพระธรรมวินัย

ใช่หรือไม่.....

ข้อ ๗ เป็นผู้สามารถกล่าวคำขอบรรพชา อุปสมบท ได้ด้วยตนเองและถูกต้องไม่วัชิต

ใช่หรือไม่.....

ลักษณะต้องห้ามบรรพชาอุปสมบท

- | | |
|--|-----------------|
| ข้อ ๑ เป็นคนทำความผิดหลบหนีอาญาแผ่นดิน | ใช่หรือไม่..... |
| ข้อ ๒ เป็นคนหลบหนีราชการ | ใช่หรือไม่..... |
| ข้อ ๓ เป็นคนต้องข้อหาในคดีอาญา | ใช่หรือไม่..... |
| ข้อ ๔ เป็นคนเคยถูกตัดสินจำคุกฐานเป็นผู้ร้ายสำคัญ | ใช่หรือไม่..... |
| ข้อ ๕ เป็นคนถูกห้ามอุปสมบทเด็ดขาดทางพระพุทธศาสนา | ใช่หรือไม่..... |
| ข้อ ๖ เป็นคนมีโรคติดต่ออันน่ารังเกียจ เช่น วัณโรคในระยะอันตราย | ใช่หรือไม่..... |
| ข้อ ๗ เป็นคนมีอวัยวะพิการการจนไม่สามารถปฏิบัติกิจพระศาสนาได้ | ใช่หรือไม่..... |

ลงชื่อ.....ผู้สมัครขออุปสมบท
()
วันที่เดือน.....ปี ๒๕๖๐