



เลขที่.....
(สำหรับเจ้าหน้าที่)

รูปภาพ
๑ นิ้ว

(รูปถ่ายสีปัจจุบัน
ไม่เกิน ๖ เดือน)

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการพระสอนศีลธรรมในโรงเรียน
มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย
สำหรับพระสอนศีลธรรม
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ทำที่
วันที่๑..... เดือนตุลาคม..... พ.ศ.๒๕๖๔.....

ข้าพเจ้า นาย นามสกุล

เลขประจำตัวประชาชน ----

อายุ พรรษา เชื้อชาติ สัญชาติ ที่อยู่วัด

ตำบล อำเภอ จังหวัด ไปรษณีย์

วุฒิการศึกษา น.ธ. ประโยค ป.ธ. วุฒิการศึกษาทางโลก

อุปสมบทเมื่อ ณ วัด พระอุปัชฌาย์

ตำบล อำเภอ จังหวัด ไปรษณีย์.....

สอนที่โรงเรียน สังกัด ระดับ

ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....

ข้าพเจ้าได้อ่านเงื่อนไข คุณสมบัติ และบทบาทหน้าที่การเป็นพระสอนศีลธรรมโดยละเอียด จึงตกลงและ
ยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไข คุณสมบัติ และบทบาทหน้าที่ดังกล่าวที่สำนักงานพระสอนศีลธรรม มหาวิทยาลัยมหา
จุฬาลงกรณราชวิทยาลัยกำหนดทุกประการ

และขอให้สัญญากับสำนักงานพระสอนศีลธรรม มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จะปฏิบัติตาม
ระเบียบ คำสั่ง นโยบายหรือมติของโครงการพระสอนศีลธรรมในโรงเรียนอย่างเคร่งครัด

ทั้งนี้ข้าพเจ้ารับทราบแล้วว่า ใบตอบรับเข้าร่วมโครงการฉบับนี้มีผลตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ และสิ้นสุด
วันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๕

ลายมือชื่อ ผู้เข้าร่วมโครงการ

(.....)

☎โทรศัพท์.....

✉E-mail

📄เอกสารแนบ ๑ ชุด รับรองสำเนาถูกต้องทุกแผ่น (กรณีต้องการแก้ไขประวัติ)

๑.สำเนาหนังสือสุทธิ ๒.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพระภิกษุ (ถ้ามี) ๓.สำเนาทะเบียนบ้าน ๔.สำเนาวุฒิการศึกษา (นักธรรม,บาลี,สามัญศึกษา)

๕.สำเนาบัญชีธนาคาร ๖.หนังสือรับรองสถานศึกษา ๗.สำเนาเอกสารอื่นๆที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี) ๘.กรณีเปลี่ยน ชื่อ นามสกุล และสมณศักดิ์ ให้แนบเอกสาร