



เลขที่.....  
(สำหรับเจ้าหน้าที่)

รูปภาพ  
๑ นิ้ว

(รูปถ่ายสีปัจจุบัน  
ไม่เกิน ๖ เดือน)

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการพระสอนศีลธรรมในโรงเรียน  
มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย  
สำหรับพระสอนศีลธรรม  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ทำที่ .....  
วันที่ .....๑..... เดือน .....ตุลาคม..... 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