



เลขที่ (.....) ๒๕๖๓/.....
(สำหรับเจ้าหน้าที่)

รูปภาพ
๑ นิ้ว

(รูปถ่ายสีปัจจุบัน
ไม่เกิน ๖ เดือน)

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการพระสอนศีลธรรมในโรงเรียน
มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย
สำหรับพระสอนศีลธรรม
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ทำที่วิทยาลัยสงฆ์พุทธปัญญาศรีทวารวดี.....
วันที่๑..... เดือนตุลาคม..... พ.ศ. ...๒๕๖๒.....

ข้าพเจ้า ฉายา 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.....
สอนที่โรงเรียนสังกัด ระดับ
ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....

ข้าพเจ้าได้อ่านเงื่อนไข คุณสมบัติ และบทบาทหน้าที่การเป็นพระสอนศีลธรรมโดยละเอียด จึงตกลงและ
ยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไข คุณสมบัติ และบทบาทหน้าที่ดังกล่าวที่สำนักงานพระสอนศีลธรรม มหาวิทยาลัยมหา
จุฬาลงกรณราชวิทยาลัยกำหนดทุกประการ

และขอให้สัญญา กับสำนักงานพระสอนศีลธรรม มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จะปฏิบัติตาม
ระเบียบ คำสั่ง นโยบายหรือมติของโครงการพระสอนศีลธรรมในโรงเรียนอย่างเคร่งครัด

ทั้งนี้ข้าพเจ้ารับทราบแล้วว่า ใ้ตอบรับเข้าร่วมโครงการฉบับนี้มีผลตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ และ
สิ้นสุดวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

ลายมือชื่อ ผู้เข้าร่วมโครงการ
(.....)

โทร.

E mail

เอกสารแนบ ๑ ชุด รับรองสำเนาถูกต้องทุกแผ่น

๑. สำเนาหนังสือสุทธิ ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพระภิกษุ ๓. สำเนาทะเบียนบ้าน
๔. สำเนาวุฒิการศึกษา (นักธรรม,บาลี,สามัญศึกษา) ๕. สำเนาบัญชีธนาคาร ๖. หนังสือรับรองสถานศึกษา
๗. สำเนาเอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี) ๘. กรณีเปลี่ยน ชื่อ นามสกุล และสมณศักดิ์ ให้แนบเอกสาร