



เลขที่.....
(สำหรับเจ้าหน้าที่)

รูปภาพ
๑ นิ้ว

(รูปถ่ายสีปัจจุบัน
ไม่เกิน ๖ เดือน)

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการพระสอนศีลธรรมในโรงเรียน
มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย
สำหรับพระสอนศีลธรรม
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

ทำที่
วันที่ ..๑..... เดือน ..ตุลาคม..... พ.ศ.๒๕๖๘

ข้าพเจ้า ฉายา นามสกุล

เลขประจำตัวประชาชน -

อายุ พรรษา เชื้อชาติ สัญชาติ ที่อยู่วัด

ตำบล อำเภอ จังหวัด ไปรษณีย์ ภูมิภาค

การศึกษา 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

และขอให้สัญญาว่าสำนักงานพระสอนศีลธรรม มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จะปฏิบัติตาม
ระเบียบ คำสั่ง นโยบายหรือมติของโครงการพระสอนศีลธรรมในโรงเรียนอย่างเคร่งครัด

ทั้งนี้ข้าพเจ้ารับทราบแล้วว่า ใบตอบรับเข้าร่วมโครงการฉบับนี้มีผลตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ และสิ้นสุด
วันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๙

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