**แบบใบลาอุปสมบท**

 เขียนที่ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดฉะเชิงเทรา

 วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอลาอุปสมบท

เรียน ศึกษาธิการจังหวัดฉะเชิงเทรา

 ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

กลุ่มงาน สังกัด สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดฉะเชิงเทรา

เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. เข้ารับราชการเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า □ ยังไม่เคย □ เคยอุปสมบท บัดนี้มีศรัทธาจะอุปสมบทในพระพุทธศาสนา

ณ วัด ตั้งอยู่ ณ

 หมายเลขโทรศัพท์ กำหนดอุปสมบท

วันที่ เดือน พ.ศ. และจะจำพรรษาอยู่ ณ วัด

ตั้งอยู่ ณ จึงขออนุญาตลาอุปสมบท

ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. ถึงวันที่ เดือน พ.ศ. มีกำหนด วัน

ขอแสดงความนับถือ

 (ลงชื่อ)

 ( )

 ตำแหน่ง

วันที่ / /

**ความเห็นผู้อำนวยการกลุ่ม**

(ลงชื่อ)

( )

ตำแหน่ง

 วันที่ / /

**ความเห็นรองศึกษาธิการจังหวัดฉะเชิงเทรา**

 (ลงชื่อ)

 ( )

 ตำแหน่ง

 วันที่ / /

**คำสั่ง** □ **อนุญาต** □ **ไม่อนุญาต**

**ความเห็นศึกษาธิการจังหวัดฉะเชิงเทรา**

 (ลงชื่อ)

 ( )

 ตำแหน่ง

 วันที่ / /

**หมายเหตุ :** ให้เสนอหรือจัดส่งใบลาต่อผู้บังคับบัญชาตามลำดับจนถึงผู้มีอำนาจพิจารณาหรืออนุญาตก่อนวันอุปสมบทไม่น้อยกว่า ๖๐ วัน

 กรณีมีเหตุพิเศษไม่อาจเสนอหรือจัดส่งใบลาก่อน 60 วันได้ ให้ชี้แจงเหตุผลความจำเป็นประกอบการลา และให้อยู่ในดุลพินิจ

 ของผู้มีอำนาจพิจารณาหรืออนุญาตที่จะพิจารณาให้ลาหรือไม่ก็ได้