

ด่วนมาก

ที่ กบ ๐๐๓๐/ว ๖๒๕



สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดกระบี่
ถนนเจ้าคุณ อำเภอเมืองกระบี่ ๘๑๐๐

๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๓

เรื่อง โครงการ”อุปสมบทพระสงฆ์ ๙๙๙ รูป เฉลิมพระเกียรติถวายเป็นพระราชกุศลแด่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๗ รอบ ๕ ธันวาคม ๒๕๕๔

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองกระบี่และนายกเทศมนตรีตำบลทุกตำบล

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดโครงการ
๒. คุณสมบัติผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ
๓. ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ

ด้วย คณะกรรมการฝ่ายจัดกิจกรรมเฉลิมพระเกียรติโดยคู่สมรสคณะรัฐมนตรี ซึ่งมีภริยานายกรัฐมนตรีเป็นประธาน ได้กำหนดจัดโครงการ “อุปสมบทพระสงฆ์ ๙๙๙ รูป เฉลิมพระเกียรติถวายเป็นพระราชกุศลแด่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๗ รอบ ๕ ธันวาคม ๒๕๕๔” ขึ้น ในระหว่างวันที่ ๙ - ๒๓ มกราคม ๒๕๕๔ ณ กรุงเทพมหานคร และทุกจังหวัดทั่วประเทศ (ซึ่งในจังหวัดกระบี่มีวัดที่เข้าร่วมกิจกรรมจำนวน ๓ วัดคือ วัดแก้วไกรวาราม อำเภอเมืองกระบี่, วัดกระบี่น้อย อำเภอเมืองกระบี่ และวัดธรรมาวุฒิสรรณาราม อำเภอเหนือคลอง) โดยขอความร่วมมือจังหวัดในการประชาสัมพันธ์เชิญชวนผู้ที่สนใจสมัครเข้าร่วมโครงการฯ ซึ่งแต่ละจังหวัดสามารถส่งผู้เข้าร่วมโครงการได้ ๑๑ คน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินงานโครงการฯเป็นไปตามวัตถุประสงค์และบรรลุเป้าหมายของโครงการ สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดซึ่งได้รับมอบหมายจากจังหวัดขอความร่วมมือมายังท่านประชาสัมพันธ์และเชิญชวนบุคลากรในสังกัดของท่าน หรือบุคคลอื่นๆที่ท่านเห็นว่าเหมาะสมสมัครเข้าร่วมโครงการฯ โดยยื่นใบสมัครได้ที่สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดกระบี่ ภายในวันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๕๓ เพื่อให้ผู้ว่าราชการจังหวัด ร่วมกับสมาชิกสภาผู้แทนราษฎรและสมาชิกวุฒิสภาของจังหวัดพิจารณาคัดเลือกและส่งรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกให้ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการฯสำนักเลขาธิการนายกรัฐมนตรี ภายในวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๕๓ ต่อไป ซึ่งการบรรพชาดังกล่าวผู้สมัครไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆทั้งสิ้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสิปปบวร แก้วงาม)

ผู้อำนวยการสำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดกระบี่

กลุ่มพุทธศาสนศึกษา

โทร.,โทรสาร ๐๗๕ - ๖๒๒๙๘๐

รายละเอียดโครงการ

คณะกรรมการฝ่ายจัดกิจกรรมเฉลิมพระเกียรติโดยคู่สมรสคณะรัฐมนตรี ซึ่งมีภริยานายกรัฐมนตรีเป็นประธาน กำหนดจัดโครงการ “อุปสมบทพระสงฆ์ ๙๙๙ รูป เฉลิมพระเกียรติถวายเป็นพระราชกุศลแด่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๗ รอบ ๕ ธันวาคม ๒๕๕๔ โดยคู่สมรส-คณะรัฐมนตรี” ขึ้น ระหว่างวันที่ ๙-๒๓ มกราคม ๒๕๕๕ ณ กรุงเทพมหานคร และจังหวัดทุกจังหวัด ทั่วประเทศ โดยกำหนดเปิดรับสมัคร ระหว่างวันที่ ๘-๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๓ ซึ่งกำหนดสัดส่วนผู้อุปสมบทไว้ ดังนี้

- | | |
|--|------------|
| ๑) สัตว์ส่วนของจังหวัด ๗๕ จังหวัด ๆ ละ ๗๕ คน | รวม ๘๒๕ คน |
| ๒) สัตว์ส่วนของกรุงเทพมหานคร ๕๐ เขต ๆ ละ ๑ คน | รวม ๕๐ คน |
| ๓) สัตว์ส่วนของกระทรวง ๒๐ กระทรวง ๆ ละ ๒ คน | รวม ๔๐ คน |
| ๔) สัตว์ส่วนของเหล่าทัพ | รวม ๑๒ คน |
| - กองบัญชาการกองทัพไทย | ๒ คน |
| - กองทัพบก | ๒ คน |
| - กองทัพเรือ | ๒ คน |
| - กองทัพอากาศ | ๒ คน |
| - สำนักงานตำรวจแห่งชาติ | ๒ คน |
| - กองบัญชาการตำรวจตระเวนชายแดน | ๒ คน |
| ๕) หน่วยงานดำเนินการจัดกิจกรรม หน่วยงานละ ๑ คน | รวม ๗ คน |
| - สำนักเลขาธิการนายกรัฐมนตรี | |
| - สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี | |
| - สำนักพระราชวัง | |
| - สำนักราชเลขาธิการ | |
| - สำนักงบประมาณ | |
| - สำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ | |
| - กรมการศาสนา | |
| ๖) ภาคเอกชน | รวม ๖๕ คน |
| - นักกีฬาที่สร้างชื่อเสียงให้กับประเทศชาติ | |
| - ศิลปินที่เป็นแบบอย่างที่ดี | |
| - นักศึกษาที่สร้างชื่อเสียงให้กับประเทศชาติ | |
| - พุทธศาสนิกชนที่สนใจทั่วไป | |

ผู้เข้าร่วมโครงการในสัดส่วนของกรุงเทพมหานคร / กระทรวง / เหล่าทัพ / หน่วยงาน-
ดำเนินการ และภาคเอกชน รวม ๑๗๔ คน จะทำการบรรพชาอุปสมบท ศึกษาและปฏิบัติธรรม
ณ วัดพระราม ๙ กาญจนาภิเษก และจาริกไปปฏิบัติธรรม ณ วัดมกุฏกษัตริยาราม ราชวรมหาวิหาร
อ.ปากช่อง จ.นครราชสีมา

ส่วนผู้เข้าร่วมโครงการในสัดส่วนของจังหวัด จะบรรพชาอุปสมบท ศึกษาและปฏิบัติธรรม
ณ วัดประจำจังหวัด ซึ่งมหาเถรสมาคมและสำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติเป็นผู้กำหนด
ยกเว้น ผู้เข้าร่วมโครงการในจังหวัด ยะลา ปัตตานี และนราธิวาส จะบรรพชาอุปสมบท
ศึกษาและปฏิบัติธรรม ณ วัดเดียวกัน ซึ่งมหาเถรสมาคมและสำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ
จะเป็นผู้กำหนด โดยคณะกรรมการฯ จะแจ้งให้ทราบในโอกาสต่อไป

ในระหว่างการอุปสมบท คณะกรรมการฯ กำหนดให้มีการเจริญพระพุทธมนต์ร่วมกัน
ของพระสงฆ์ที่ร่วมโครงการ ๙๙๙ รูป เพื่อถวายเป็นพระราชกุศล ณ วัดศูนย์กลาง ซึ่งคณะกรรมการฯ
จะแจ้งให้ทราบในโอกาสต่อไป

การรับสมัคร

ผู้สนใจสามารถขอรับใบสมัครและสมัครได้ ระหว่างวันที่ ๘-๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๓
ณ หน่วยงานดังต่อไปนี้

- ต่างจังหวัด ณ ศาลากลางจังหวัดทุกจังหวัด
- กรุงเทพมหานคร ณ สำนักงานเขต ทั้ง ๕๐ เขต
- กระทรวง / เหล่าทัพ และหน่วยงานดำเนินการ ณ หน่วยงานต้นสังกัด
- เอกชน ณ หน่วยงานต้นสังกัด หรือสำนักเลขาธิการนายกรัฐมนตรี

ทั้งนี้ ให้ทุกหน่วยงานที่รับผิดชอบในการรับสมัคร พิจารณาส่งรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก
ให้ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการฯ สำนักเลขาธิการนายกรัฐมนตรี ภายในวันพุธที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๕๓
อนึ่ง สำหรับจังหวัดทั้ง ๗๕ จังหวัด ให้ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจารณาคัดเลือกผู้เข้าร่วมโครงการ
ร่วมกับสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร และสมาชิกวุฒิสภาประจำจังหวัด

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

ฝ่ายเลขานุการ คณะกรรมการฝ่ายจัดกิจกรรมเฉลิมพระเกียรติโดยคู่สมรสคณะรัฐมนตรี

สำนักเลขาธิการนายกรัฐมนตรี ทำเนียบรัฐบาล กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

โทร. ๐ ๒๒๘๘ ๔๓๐๑-๒ / ๐ ๒๒๘๘ ๔๓๔๓-๔๔

โทรสาร ๐ ๒๒๘๘ ๔๐๐๐ ต่อ ๔๘๐๐ / ๐ ๒๒๘๘ ๔๓๔๕

คุณสมบัติผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ

๑. มีสัญชาติไทย
๒. อายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปี บริบูรณ์
๓. มีความประพฤติดี ไม่เคยต้องโทษ
๔. ไม่มีปัญหาด้านสุขภาพ
๕. มีผู้รับรอง *

* หมายเหตุ – ผู้มีอำนาจให้การรับรองผู้สมัคร มีดังนี้

- ๑) ผู้สมัครในสัดส่วนของจังหวัด
 - ผู้ใหญ่บ้าน กำนัน นายกเทศมนตรี นายอำเภอ ผู้ว่าราชการจังหวัด
- ๒) ผู้สมัครในสัดส่วนของกรุงเทพมหานคร
 - ผู้อำนวยการเขต ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร
- ๓) ผู้สมัครในสัดส่วนกระทรวง/เหล่าทัพ/หน่วยงานดำเนินการ
 - ผู้บังคับบัญชาในระดับต้นขึ้นไป
- ๔) ผู้สมัครในสัดส่วนภาคเอกชน
 - ผู้จัดการระดับแผนก หรือเทียบเท่า ขึ้นไป
 - หากผู้สมัครเป็นนักกีฬา นักศึกษา หรือศิลปิน ให้ผู้จัดการทีมนักกีฬา หรือผู้บริหารสถานศึกษา เป็นผู้มีอำนาจให้การรับรอง

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

ฝ่ายเลขานุการ คณะกรรมการฝ่ายจัดกิจกรรมเฉลิมพระเกียรติโดยคู่สมรสคณะรัฐมนตรี
สำนักเลขาธิการนายกรัฐมนตรี ทำเนียบรัฐบาล กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

โทร. ๐ ๒๒๘๘ ๔๓๐๑-๒ / ๐ ๒๒๘๘ ๔๓๔๓-๔๔

โทรสาร ๐ ๒๒๘๘ ๔๐๐๐ ต่อ ๔๘๐๐ / ๐ ๒๒๘๘ ๔๓๔๕

แบบรับรองผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ

**“อุปสมบทพระสงฆ์ ๙๙๙ รูป เฉลิมพระเกียรติถวายเป็นพระราชกุศล
แด่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคล
เฉลิมพระชนมพรรษา ๗ รอบ ๕ ธันวาคม ๒๕๕๔ โดยคู่สมรสคณะรัฐมนตรี”**

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน..... ขอรับรองว่า

..... ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ

อุปสมบทพระสงฆ์ ๙๙๙ รูป เฉลิมพระเกียรติฯ เป็นผู้มีความประพฤติดี และมีคุณสมบัติ
ครบถ้วนตามที่คณะกรรมการฯ กำหนด

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ๒๕๕๓

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

ฝ่ายเลขานุการ คณะกรรมการฝ่ายจัดกิจกรรมเฉลิมพระเกียรติโดยคู่สมรสคณะรัฐมนตรี

สำนักเลขาธิการนายกรัฐมนตรี ทำเนียบรัฐบาล กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

โทร. ๐ ๒๒๘๘ ๔๓๐๑-๒ / ๐ ๒๒๘๘ ๔๓๔๓-๔๔

โทรสาร ๐ ๒๒๘๘ ๔๐๐๐ ต่อ ๔๘๐๐ / ๐ ๒๒๘๘ ๔๓๔๕

ข้อมูลประวัติผู้เข้าร่วมอุปสมบทเฉลิมพระเกียรติ
โครงการอุปสมบทพระสงฆ์ ๙๙๙ รูป เฉลิมพระเกียรติถวายเป็นพระราชกุศลแด่ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว
เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๗ รอบ ๕ ธันวาคม ๒๕๕๔
โดยคู่สมรสคณะรัฐมนตรี

๑. สมัครงานที่ ☐ จังหวัด..... ☐ หน่วยงาน.....
☐ กรุงเทพมหานคร..... ☐ เอกชน.....
☐ กระทรวง..... ☐ ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการฯ

๒. ข้อมูลผู้สมัคร

ภาพถ่ายหน้า
ตรงขนาด 2 นิ้ว
จำนวน 2 ภาพ

ภาพถ่ายหน้า
ตรงขนาด 2 นิ้ว
จำนวน 2 ภาพ

๒.๑. ผู้สมัคร ชื่อ..... นามสกุล.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ศาสนา.....สถานะ ☐ โสด ☐ สมรส

ชื่อบิดา.....ชื่อมารดา.....

๒.๒. ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่.....ซอย.....ถนน.....

หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์.....มือถือ.....อีเมล.....

๒.๓. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....ซอย.....ถนน.....

หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน/อาคาร.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์.....มือถือ.....อีเมล.....

๒.๔. อาชีพ ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงาน ☐ ลูกจ้าง ☐ กสิกร/เกษตรกร

☐ ค้าขาย ☐ รับจ้างทั่วไป ☐ ธุรกิจส่วนตัว ☐ อื่นๆ

๒.๕. ที่อยู่ที่ทำงาน (กรณีคนละที่กับที่พักอาศัย) ชื่อสถานที่ทำงาน

เลขที่..... ซอย..... ถนน.....

หมู่ที่..... ชื่อหมู่บ้าน/อาคาร..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

๒.๖. รางวัลและประกาศเกียรติคุณที่ได้รับ

(๑)..... เมื่อ พ.ศ.

(๒)..... เมื่อ พ.ศ.

๒.๗. เหตุผลที่เข้าร่วมโครงการ

๓. ข้อมูลครอบครัวผู้สมัคร

☐ คู่สมรส ชื่อ..... นามสกุล..... อายุ.....

อาชีพ..... ☐ มีชีวิต ☐ ไม่มีชีวิต

☐ บุตร/ธิดา คนที่ ๑ ชื่อ..... นามสกุล..... อายุ.....

อาชีพ/การศึกษา..... ☐ มีชีวิต ☐ ไม่มีชีวิต

☐ บุตร/ธิดา คนที่ ๒ ชื่อ..... นามสกุล..... อายุ.....

อาชีพ/การศึกษา..... ☐ มีชีวิต ☐ ไม่มีชีวิต

☐ บุตร/ธิดา คนที่ ๓ ชื่อ..... นามสกุล..... อายุ.....

อาชีพ/การศึกษา..... ☐ มีชีวิต ☐ ไม่มีชีวิต

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเข้าร่วมโครงการ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบ ตลอดจนเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ

ลงชื่อ.....

(.....)

วัน..... เดือน..... พ.ศ.