



## ใบสมัคร

รูปภาพ  
ขนาด ๑ นิ้วครึ่ง

### โครงการเฉลิมพระเกียรติฝึกรบธรรมกถึก รุ่นที่ ๑๐

สภาธรรมกถึกแห่งประเทศไทย วัดพระเชตุพนวิมลมังคลาราม กรุงเทพมหานคร

โทร. ๐๒ ๒๒๒ ๐๘๔๘, ๐๘๑ ๔๐๓ ๖๘๘๓ แฟกซ์ ๐๒ ๖๒๒ ๓๐๕๒

รับสมัครตั้งแต่ : ๑ กุมภาพันธ์ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๕๘ จำนวน ๖๐ รูป

ระยะเวลาการอบรม : ๒๐ - ๒๕ มิถุนายน ๒๕๕๘

ไม่สูบบุหรี่ - ไม่เสพยาเสพติด - อายุไม่เกิน ๖๐ ปี

รับ-ส่งใบสมัครได้ที่ สำนักงานเลขาธิการ น.๑๘ วัดพระเชตุพน

ชื่อ..... ฉายา..... อายุ..... พรรษา.....

#### ๑ สถานะเดิม

ชื่อ..... นามสกุล.....

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด.....

#### ๒ วุฒิทางการศึกษา

การศึกษาทางโลก จบระดับชั้น..... สถาบัน.....

การศึกษาทางธรรม จบนักธรรมชั้น..... สังกัดวัด.....

สอบไล่ได้เปรียญธรรม..... ประโยค..... สังกัดวัด.....

#### ๓ ปัจจุบัน สังกัดวัด..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... ภาค.....

โทร..... มือถือโทร.....

#### ๔ ได้รับข่าวสารการอบรม จาก.....

จึงขอสมัครเข้าฝึกรบธรรมกถึก เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

ลงชื่อ.....

ผู้สมัคร

..... / ..... / .....

ลงชื่อ.....

ผู้รับรอง

ตำแหน่ง.....

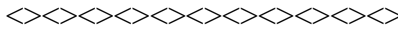
ลงชื่อ..... ผู้รับสมัคร



## ทะเบียนประวัติ

สมาชิกสภาพระธรรมภิกขุแห่งคณะสงฆ์ไทย

วัดพระเชตุพนวิมลมังคลาราม พระนคร กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๐๐



ชื่อ..... ฉายา..... อาชีพ..... พรรษา.....

### ๑ สถานะเดิม

ชื่อ..... นามสกุล..... เกิด ๗ ค่ำ ปี.....

วันที่..... เดือน..... พุทธศักราช..... ณ บ้านเลขที่.....

หมู่ที่..... ถนน..... ตรอก/ซอย..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด.....

### ๒ วุฒิทางการศึกษา

สอบได้ต้นกัธรรม..... สังกัดวัด..... จังหวัด.....

สอบได้เปรียญธรรม..... ประโยค สังกัดวัด..... จังหวัด.....

ปริญญาตรี คณะ..... สถาบัน.....

ปริญญาโท คณะ..... สถาบัน.....

ปริญญาเอก คณะ..... สถาบัน.....

๓ ปัจจุบัน สังกัดวัด..... ตำแหน่ง.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ภาค..... โทร..... โทรมือถือ.....

E-mail.....

รับรองถูกต้อง

(ลงชื่อ)

(.....)

