



ส่วนที่ ๑๑

## บันทึกข้อความ

ส่วนผลิตกล้าไม้  
เลขที่รับ ๑๒๐๐  
วันที่ ๑๑ ก.พ. ๒๕๖๙  
เวลา

สำนักส่งเสริมการปลูกป่า  
รับ 1702  
วันที่ 11 0 ก.พ. 2569  
เวลา

ส่วนราชการ สำนักบริหารกลาง ส่วนอำนวยการ โทร. ๐๒๕๖๑ ๕๘๙๒-๓ ต่อ ๕๖๘๘

ที่ ทส ๑๖๐๑.๑/ว ๖ ๖ ๐

วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

เรื่อง ขอเชิญชวนบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมโครงการบรรพชาอุปสมบทเพื่อถวายพระราชกุศลแด่สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง

เรียน อธิบดีกรมป่าไม้

รองอธิบดีกรมป่าไม้ทุกท่าน

ผู้ตรวจราชการกรมป่าไม้ทุกท่าน

ผู้อำนวยการสำนักทุกสำนัก

ผู้อำนวยการกองการอนุญาต

ผู้อำนวยการสำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้ ที่ ๑-๑๓

ผู้อำนวยการสำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้สาขาทุกสาขา

ผู้อำนวยการศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

ผู้อำนวยการกลุ่มนิติการ

ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน

ผู้อำนวยการกลุ่มงานจริยธรรม

สำนักบริหารกลางขอส่งสำเนาหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ส่วนที่ ๑๖๐๑.๑/ว ๓๘๕ ลงวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๙ เรื่อง ขอเชิญชวนบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมโครงการบรรพชาอุปสมบทเพื่อถวายพระราชกุศลแด่สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง เรียนมาเพื่อโปรดทราบ โดยได้ประสานไปยังสำนักงานปลัดกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมแล้ว ได้รับแจ้งว่ามีบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมโครงการครบตามจำนวนแล้ว ทั้งนี้ สามารถดูรายละเอียดได้ที่ <http://edoc.forest.go.th/doccir/docindex.html>

เรียน

(นางสาวศิริกัญญา คีรีบูรณ์)

ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมการปลูกป่า

รักษาการแทนผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง

ฝ่ายบริหารทั่วไป

(นายอนันต์ ปิ่นน้อย)

10 ก.พ. 2569

ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมการปลูกป่า

(นายอรุณ คีรีกิม)

นักวิชาการป่าไม้ชำนาญการพิเศษ  
ทำหน้าที่ผู้อำนวยการส่วนผลิตกล้าไม้

คุณจิราพร  
-แวน

(นางสาวชรัญญา คีรีบูรณ์)

นักวิชาการป่าไม้ปฏิบัติการ

รักษาการในตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

"No Gift Policy ทส.โปร่งใสและเป็นธรรม"

(นายมงคล ลิ่ววิริยกุล)

เจ้าพนักงานป่าไม้อาวุโส

ทำหน้าที่ผู้อำนวยการส่วนอำนวยการ

๑๐ ก.พ. ๒๕๖๙



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

หังระองอธิบดีกรมป่าไม้ (นายสุพจน์)  
เลขที่ ๖๖๖  
วันที่รับ ๐๒ มี.ค. ๒๕๖๕  
เวลา ๑๕-๔๕

กรมป่าไม้  
ที่ ๖๖๖  
๓๐ มี.ค. ๒๕๖๕  
๑๕๐๗

ส่วนราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม กองกลาง โทรศัพท์ ๐ ๒๒๖๕ ๖๓๖๘

ที่ ทส ๐๒๐๑.๑/ว ๓๘/๕

วันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญชวนบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมโครงการบรรพชาอุปสมบทเพื่อถวายพระราชกุศลแด่สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง

เรียน อธิบดีกรมควบคุมมลพิษ

อธิบดีกรมอุทยานแห่งชาติ สัตว์ป่า และพันธุ์พืช

อธิบดีกรมป่าไม้

อธิบดีกรมทรัพยากรทางทะเลและชายฝั่ง

อธิบดีกรมทรัพยากรธรณี

อธิบดีกรมทรัพยากรน้ำบาดาล

อธิบดีกรมทรัพยากรน้ำ

อธิบดีกรมการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศและสิ่งแวดล้อม

เลขาธิการสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

ผู้อำนวยการองค์การสวนพฤกษศาสตร์

ผู้อำนวยการองค์การอุตสาหกรรมป่าไม้

ผู้อำนวยการองค์การสวนสัตว์แห่งประเทศไทย

ผู้อำนวยการองค์การบริหารจัดการก๊าซเรือนกระจก

ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาเศรษฐกิจจากฐานชีวภาพ

ผู้อำนวยการ  
รับที่ ๓๘  
๐๕ มี.พ. ๒๕๖๕  
ผ่านบริหารทั่วไป (รอก.)  
รับที่ ๓๘  
วันที่ ๐๕ มี.พ. ๒๕๖๕

ตามหนังสือสำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๑๐๔/ว ๘๑๕ ลงวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๔ เรื่อง ขอเชิญชวนบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมโครงการบรรพชาอุปสมบทเพื่อถวายพระราชกุศลแด่สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง แจ้งว่า สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี ร่วมกับวัดมหาธาตุยุวราชรังสฤษฎิ์ กรุงเทพมหานคร วัดสุวรณภูมิพุทธชยันตี จังหวัดสมุทรปราการ วัดไทยพุทธคยา สาธารณรัฐอินเดีย และคณะพระธรรมทูตสายประเทศอินเดีย - เนปาล กำหนดให้ดำเนินโครงการบรรพชาอุปสมบทเพื่อถวายพระราชกุศลแด่สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง ระหว่างวันที่ ๑ - ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕ รวม ๑๕ วัน ณ วัดมหาธาตุยุวราชรังสฤษฎิ์ กรุงเทพมหานคร วัดสุวรณภูมิพุทธชยันตี จังหวัดสมุทรปราการ วัดไทยพุทธคยา เมืองคยา รัฐพิหาร และพุทธสังเขวนียสถาน สาธารณรัฐอินเดีย และสหพันธ์สาธารณรัฐประชาธิปไตยเนปาล โดยกำหนดให้ผู้เข้าร่วมโครงการบรรพชาอุปสมบท ประกอบด้วย ข้าราชการทุกประเภท พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว ของส่วนราชการ และพนักงานรัฐวิสาหกิจ ในสังกัดกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ที่มีจิตศรัทธาประสงค์จะเข้าร่วมบรรพชาอุปสมบทในโครงการฯ จำนวน ๒ คน (สำรองจำนวน ๒ คน) ทั้งนี้สามารถสมัครเข้าร่วมโครงการได้ ตั้งแต่วันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๔ จนถึงวันพฤหัสบดีที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ นั้น

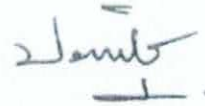
สำนักงานปลัดกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม พิจารณาแล้ว เพื่อเป็นการส่งเสริมให้บุคลากรได้มีโอกาสร่วมแสดงความจงรักภักดี สำนึกในพระมหากรุณาธิคุณ และได้ศึกษาเรียนรู้หลักธรรมคำสอนทางพระพุทธศาสนา พร้อมทั้งปฏิบัติธรรมถวายเป็นพระราชกุศล จึงขอเชิญชวนข้าราชการทุกประเภท พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว ของส่วนราชการ และพนักงานรัฐวิสาหกิจ

ในหน่วยงาน...

"NO Gift Policy ทส. โปร่งใสและเป็นธรรม"

ในหน่วยงานของท่าน ที่มีจิตศรัทธาสมัครเข้าร่วมบรรพชาอุปสมบทในโครงการฯ โดยให้จัดส่งใบสมัครมายัง  
สำนักงานปลัดกระทรวงธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม กองกลาง รายละเอียดตามเอกสารแนบ ภายในวันพุธที่  
๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ เพื่อจะได้ดำเนินการรวบรวมใบสมัครในภาพรวมของกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและ  
สิ่งแวดล้อม ส่งให้สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรีต่อไป ทั้งนี้มอบหมายให้ นางวลัยพรรณ พรประเสริฐ  
ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๒๖๕ ๖๑๖๘ เป็นผู้ประสานงาน

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา



(นายประเสริฐ ศิริภาพร)

รองปลัดกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม  
ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

①

เรียน อธิบดีกรมป่าไม้  
เพื่อโปรดทราบและพิจารณา



(นายเผด็จ พวงจำปา)  
ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง  
๓๐ ม.ค. ๒๕๖๙

②

สวก.

- หัก

๒ ก.พ. ๖๙

(นายสุทนต์ ฐิตินโสภา)  
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมป่าไม้

③

ส่ง สวก (ส่วนอำนาจการ)



(นายเผด็จ พวงจำปา)  
ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง  
- 3 ก.พ. 2569

- ☒ ฝ่ายบริหารทั่วไป
- ☐ ฝ่ายบริหารงาน
- ☐ ฝ่ายสนับสนุนและประสานงาน
- ☐ ฝ่ายสวัสดิการ
- ☐ ฝ่ายบริหารงานเลขานุการ
- ☐ หน่วยที่ ๖

(นางยุวดี คีจามเกิด)  
ผู้อำนวยการส่วนอำนาจการ

ดร. กณนัท  
ค้ำเนินน  
hgm  
5 ก.พ. ๖๙

# ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๑๐๙/ว ๘๑๕



สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี  
ทำเนียบรัฐบาล กทม. ๑๐๓๐๐

๒๙ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอเชิญชวนบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมโครงการบรรพชาอุปสมบทเพื่อถวายพระราชกุศลแด่สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง

เรียน ปลัดกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการบรรพชาอุปสมบท  
๒. เอกสารการรับสมัครเข้าร่วมโครงการ  
๓. แบบตอบรับระบบออนไลน์

รอง ปลัดท.ม. (นายประเสริฐ สืบโกวิท)  
เลขที่ 1121  
วันที่ 29 ม.ค. 2569  
เวลา 16.35 น.

สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี ร่วมกับวัดมหาธาตุยุวราชรังสฤษฎิ์ กรุงเทพมหานคร วัดสุทธจินธุพิพิธธยาน์ จังหวัดสมุทรปราการ วัดไทยพุทธคยา สาธารณรัฐอินเดีย และคณะพระธรรมทูตสายประเทศอินเดีย - เนปาล ดำเนินโครงการบรรพชาอุปสมบทเพื่อถวายพระราชกุศลแด่สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง โดยกำหนดผู้เข้าร่วมโครงการบรรพชาอุปสมบท ประกอบด้วย ข้าราชการทุกประเภท พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว ของส่วนราชการ และพนักงานรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของรัฐจากทุกกระทรวง และประชาชน จำนวน ๙๓ คน ระหว่างวันที่ ๑ - ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๙ รวม ๑๕ วัน ณ วัดมหาธาตุยุวราชรังสฤษฎิ์ กรุงเทพมหานคร วัดสุทธจินธุพิพิธธยาน์ จังหวัดสมุทรปราการ วัดไทยพุทธคยา เมืองคยา รัฐพิหาร และพุทธสังฆาณีสถาน สาธารณรัฐอินเดีย และสหพันธ์สาธารณรัฐประชาธิปไตยเนปาล เพื่อให้ผู้อุปสมบท ได้แสดงความจงรักภักดี สำนึกในพระมหากรุณาธิคุณ และได้ศึกษาเรียนรู้หลักธรรมคำสอนทางพระพุทธศาสนา พร้อมทั้งปฏิบัติธรรมถวายเป็นพระราชกุศล นอกจากนี้ ยังเป็นการสืบทอดพระพุทธศาสนาให้คงอยู่สืบไป ดังมีรายละเอียดโครงการปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

ในการนี้ สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี จึงขอเชิญชวนข้าราชการทุกประเภท พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว ของส่วนราชการ และพนักงานรัฐวิสาหกิจ ในหน่วยงานของท่าน ที่มีจิตศรัทธาประสงค์จะเข้าร่วมบรรพชาอุปสมบทในโครงการ จำนวน ๒ คน (สำรอง จำนวน ๒ คน) สมัครเข้าร่วมโครงการได้ ตั้งแต่วันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๙ จนถึงวันพฤหัสบดีที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ ดังมีเอกสารการรับสมัครและใบรับรองของผู้บังคับบัญชาปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ พร้อมทั้งขอความกรุณารวบรวมเอกสารการสมัครเข้าร่วมโครงการ และตอบรับการเข้าร่วมโครงการผ่านทางแบบตอบรับระบบออนไลน์ โดยสแกน QR Code หรือลิงก์ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ ให้สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรีทราบ ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ และมอบหมายให้นางสาวสุพร กิมขาว นักวิเคราะห์นโยบาย และแผนชำนาญการ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๔๘๒๐ ๗๘๐๙ และนางสาววันวิญญู ทอญญูช นักวิเคราะห์นโยบาย และแผนปฏิบัติการ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๗๓๓๔ ๕๒๓๐ เป็นผู้ประสานงาน

ทั้งนี้ สำหรับค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว ณ สาธารณรัฐอินเดีย และสหพันธ์สาธารณรัฐประชาธิปไตยเนปาล (ยกเว้น ค่าธรรมเนียมการจัดทำหนังสือเดินทางราชการ)

สำนักงาน...

สปน. สุจริต มีจิตสำนึก ยึดถือคุณธรรม รวมพลังต่อต้านทุจริต

สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรีเป็นผู้รับผิดชอบ อนึ่ง กรณีผู้สมัครเข้าร่วมโครงการที่ได้รับคัดเลือกสละสิทธิ์ จะต้องชำระค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องด้วยประการทั้งปวง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ



(นางชนันชนัน ลิมป์ธีระกุล)

รองปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี รักษาการแทน

ปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

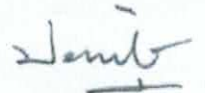
สำนักงานเสริมสร้างเอกลักษณ์ของชาติ

โทร. ๐ ๒๒๘๓ ๔๗๓๒-๐ ๒๒๘๓ ๔๗๓๕

โทรสาร ๐ ๒๒๘๓ ๔๗๕๓

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@opm.go.th

- มอช กก. ๖๓๖๖ (๖๓๖๖) ๖๓๖๖



(นายปะเวศรี ศรีนภาพร)

รองปลัดกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

๓๐ มี.ค. ๒๕๖๕

ส่วนอำนวยการ

✓  
.....  
.....  
.....



๓๐ มี.ค. ๒๕๖๕

(นายปะเวศรี ศรีนภาพร)

ผู้อำนวยการกองกลาง

โครงการบรรพชาอุปสมบทเพื่อถวายพระราชกุศล  
แด่สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง  
ระหว่างวันที่ ๑ - ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๔  
ณ วัดมหาธาตุยุวราชรังสฤษฎิ์ กรุงเทพมหานคร  
วัดสุวรรณภูมิพุทธชนันต์ อำเภอบางเสาธง จังหวัดสมุทรปราการ  
สาธารณรัฐอินเดีย และสหพันธ์สาธารณรัฐประชาธิปไตยเนปาล

---

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ โครงการบรรพชาอุปสมบทฯ



<https://tinyurl.com/y38ze3cz>

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ เอกสารการรับสมัครเข้าร่วมโครงการ



<https://tinyurl.com/ystdy7x7>

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม



<https://eform.opm.go.th/q/ABnHcL>

**โครงการบรรพชาอุปสมบทเพื่อถวายพระราชกุศล  
แด่สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง**

---

**๑. ชื่อโครงการ**

โครงการบรรพชาอุปสมบทเพื่อถวายพระราชกุศลแด่สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง

**๒. หลักการและเหตุผล**

ด้วยสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง เสด็จสวรรคต เมื่อวันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๔ สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี จึงเห็นสมควรดำเนินโครงการบรรพชาอุปสมบทเพื่อถวายพระราชกุศลแด่สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง โดยดำเนินการร่วมกับวัดมหาธาตุยุวราชรังสฤษฎิ์ กรุงเทพมหานคร วัดสุวรรณภูมิพุทธยงค์ จังหวัดสมุทรปราการ และคณะพระธรรมทูตสายประเทศอินเดีย - เนปาล ซึ่งกำหนดจัดโครงการบรรพชาอุปสมบทฯ ระหว่างวันที่ ๑ - ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕ รวม ๑๕ วัน ณ วัดมหาธาตุยุวราชรังสฤษฎิ์ กรุงเทพมหานคร วัดสุวรรณภูมิพุทธยงค์ จังหวัดสมุทรปราการ วัดไทยพุทธคยา เมืองคยา รัฐพิหาร และพุทธสังฆะนิยสถาน สาธารณรัฐอินเดีย และสหพันธ์สาธารณรัฐประชาธิปไตยเนปาล เพื่อให้ผู้อุปสมบทได้แสดงความจงรักภักดี สำนึกในพระมหากรุณาธิคุณ และได้ศึกษาเรียนรู้หลักธรรมคำสอนทางพระพุทธศาสนา พร้อมทั้งปฏิบัติธรรมถวายเป็นพระราชกุศล นอกจากนี้ ยังเป็นการสืบทอดพระพุทธศาสนาให้คงอยู่สืบไป

**๓. วัตถุประสงค์**

- ๓.๑ เพื่อเป็นการถวายพระราชกุศลแด่สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง
- ๓.๒ เพื่อเปิดโอกาสให้ผู้เข้าร่วมโครงการบรรพชาอุปสมบทฯ ได้แสดงความจงรักภักดี สำนึกในพระมหากรุณาธิคุณ และทำความดีด้วยการอุปสมบทเพื่อถวายเป็นพระราชกุศล
- ๓.๓ เพื่อศึกษาและเรียนรู้หลักธรรมคำสอนทางพระพุทธศาสนา ซึ่งจะประโยชน์ต่อผู้เข้าร่วมโครงการบรรพชาอุปสมบทฯ ในการนำมาใช้เป็นหลักประพฤติในชีวิตประจำวันและการปฏิบัติงาน รวมทั้งเป็นการส่งเสริมและสืบสานพระพุทธศาสนาให้คงอยู่สืบไปในแดนพุทธภูมิ
- ๓.๔ เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการบรรพชาอุปสมบทฯ ได้พัฒนาคุณธรรม จริยธรรม และศีลธรรม และเป็นพลเมืองที่ดีของชาติสืบไป

**๔. กลุ่มเป้าหมาย**

ข้าราชการทุกประเภท พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว ของส่วนราชการ และพนักงานรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของรัฐ จากทุกกระทรวง และประชาชน จำนวน ๔๓ คน

**๕. การดำเนินการ**

- ๕.๑ การรับสมัครระหว่างวันอังคารที่ ๒๗ มกราคม - วันพุธที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
- ๕.๒ การพิจารณาคัดเลือกและตรวจสอบคุณสมบัติ
  - ดำเนินการพิจารณาคัดเลือกผู้สมัครและรวบรวมรายชื่อพร้อมประวัติเพื่อส่งให้สำนักงานตำรวจแห่งชาติพิจารณาตรวจสอบประวัติ ในช่วงเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
  - ดำเนินการสอบสัมภาษณ์ผู้สมัคร ในช่วงเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

๕.๓ คุณสมบัติผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ

๕.๓.๑ สัญชาติไทย

๕.๓.๒ เพศชาย อายุครบ ๒๐ ปีบริบูรณ์ จนถึงอายุไม่เกิน ๖๕ ปี

๕.๓.๓ ร่างกายสมบูรณ์ สุขภาพแข็งแรง ไม่ทุพพลภาพ

๕.๓.๔ ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคที่สังคมรังเกียจ

๕.๓.๕ ไม่เกี่ยวข้องกับสิ่งเสพติดทุกชนิด

๕.๓.๖ ไม่มีลักษณะต้องห้ามตามพระธรรมวินัย

๕.๓.๗ สามารถท่องคำขอลุปสมบท (คำขานนาค) และบทสวดตามที่วัดกำหนด

๕.๓.๘ ไม่เป็นบุคคลต้องโทษ หรือหลบหนีคดี หรือเกณฑ์ทหาร

๕.๓.๙ มีที่อยู่เป็นหลักแหล่งสามารถตรวจสอบได้ ไม่เป็นคนเร่ร่อน

๕.๔ การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าร่วมโครงการบรรพชาอุปสมบทฯ ในช่วงเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

๕.๕ การเตรียมการบรรพชาอุปสมบทฯ และการช้อนชานาค ระหว่างวันอาทิตย์ที่ ๑ - วันจันทร์ที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๙

๕.๖ การจัดพิธีปลงผมพิธีรับมอบผ้าไตร วันอังคารที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๙ ณ วัดมหาธาตุยุวราชรังสฤษฎิ์ กรุงเทพมหานคร

๕.๗ การจัดพิธีบรรพชาอุปสมบท/พิธีถวายบาตร วันพฤหัสบดีที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๙ ณ ปริณชลดันพระศรีมหาโพธิ์ และวัดไทยพุทธคยา รัฐพิหาร สาธารณรัฐอินเดีย

๕.๘ การศึกษาและปฏิบัติธรรม ระหว่างวันศุกร์ที่ ๖ - วันเสาร์ที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๙ ณ พุทธสังฆะนียสถาน สาธารณรัฐอินเดีย และสหพันธ์สาธารณรัฐประชาธิปไตยเนปาล

๕.๙ การจัดพิธีลาสิกขา วันอาทิตย์ที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๙ ณ วัดมหาธาตุยุวราชรังสฤษฎิ์ กรุงเทพมหานคร

๕.๑๐ กำหนดระยะเวลาดำเนินการบรรพชาอุปสมบท ระหว่างวันอาทิตย์ที่ ๑ - วันอาทิตย์ที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๙ (รวมระยะเวลา จำนวน ๑๕ วัน)

๖. สถานที่ดำเนินงาน

๖.๑ วัดมหาธาตุยุวราชรังสฤษฎิ์ กรุงเทพมหานคร

๖.๒ วัดสุวรรณภูมิพุทธชนันต์ อำเภอบางเสาธง จังหวัดสมุทรปราการ

๖.๓ วัดไทยพุทธคยา เมืองคยา รัฐพิหาร สาธารณรัฐอินเดีย

๖.๔ โพธิณชลดันพระศรีมหาโพธิ์ เมืองคยา รัฐพิหาร สาธารณรัฐอินเดีย

๖.๕ พุทธสังฆะนียสถาน สาธารณรัฐอินเดีย และสหพันธ์สาธารณรัฐประชาธิปไตยเนปาล

๗. ผู้รับผิดชอบโครงการ

๗.๑ สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

๗.๒ พระพรหมวชิรโพธิวงค์ หัวหน้าพระธรรมทูต สายประเทศอินเดีย - เนปาล

๗.๓ พระวิเทศวัชรจารย์ เลขาธิการหัวหน้าพระธรรมทูต สายประเทศอินเดีย - เนปาล

๗.๔ คณะพระธรรมวิทยากรและพระวิปัสสนาจารย์ของวัดไทยพุทธคยาทุกรูป

๘. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๘.๑ ผู้เข้าร่วมโครงการฯ ได้แสดงออกถึงความจงรักภักดีต่อสถาบันพระมหากษัตริย์ ซึ่งเป็นศูนย์รวมจิตใจ และเป็นสถาบันหลักของชาติ

๘.๒ ผู้เข้าร่วมโครงการฯ ได้ร่วมบำเพ็ญกุศลด้วยการปฏิบัติธรรม ในพุทธสังฆะนียสถาน ถวายเป็นพระราชกุศล แต่สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง

๘.๓ ผู้เข้าร่วมโครงการฯ ได้ศึกษาและเรียนรู้หลักธรรมทางพระพุทธศาสนา เพื่อนำมาใช้เป็นหลักประพฤติปฏิบัติในชีวิตประจำวันและการปฏิบัติงานอันจะเป็นประโยชน์ต่อสังคมประเทศชาติสืบไป

เลขที่...../๒๕๖๙

## ใบสมัคร

### โครงการบรรพชาอุปสมบทเพื่อถวายพระราชกุศล

แด่สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง

ณ วัดสุวรรณภูมิพุทธยันตี วัดมหาธาตุยุวราชรังสฤษฎิ์

วัดไทยพุทธคยา และสังฆเวชนียสถาน สาธารณรัฐอินเดีย และสหพันธ์สาธารณรัฐประชาธิปไตยเนปาล

ระหว่างวันที่ ๑ - ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๙

จัดโดย สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

ส่วนที่ผู้สมัครกรอก ชื่อ ที่อยู่ ตามบัตรประชาชน (เขียนตัวบรรจงชัดเจน)

ประเภท ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานราชการ ☐ ภาคเอกชน ☐ ประชาชนทั่วไป  
ชื่อ .....นามสกุล.....

Name.....Last name.....

ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

เกิดวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ. ....เวลา.....น.

ถ้าไม่ทราบเวลาเกิดโปรดระบุกลางวันหรือกลางคืน .....

Date of Birth (DAY/MONTH/YEAR) .....

เลขประจำตัวประชาชน ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม. รอบอก..... นิ้ว

สีฐาน.....ดำหนิ.....หมู่โลหิต .....

การศึกษา ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น ☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย

☐ปริญญาตรี ☐ปริญญาโท

☐ปริญญาเอก ☐อื่น ๆ โปรดระบุ .....

อาชีพ / ตำแหน่งงานปัจจุบัน.....

ที่ทำงาน (ชื่อหน่วยงาน/บริษัท) .....ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต .....จังหวัด .....เบอร์โทร (สำนักงาน) .....

ตำแหน่งสุดท้ายก่อนเกษียณ (กรณีเกษียณ) .....

รับราชการ.....ปี ทำงานบริษัทเอกชน / รัฐวิสาหกิจ.....ปี ทำธุรกิจมาเป็นเวลา.....ปี

LINE ID.....

ขนาดจิวร.....เมตร (ผู้สมัครไม่ต้องกรอกข้อมูล)

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ .....หมู่ที่.....อาคาร/หมู่บ้าน.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง .....อำเภอ/เขต .....

จังหวัด .....รหัสไปรษณีย์ .....

ผู้แนะนำมาบวช ☐ไม่มี ☐มี (ระบุ) ชื่อ .....

พระเถระที่เคารพนับถือ

๑. ชื่อ.....ฉายา.....วัด.....

๒. ชื่อ.....ฉายา.....วัด.....

ติดรูปถ่ายสี  
หน้าตรง  
ขนาด ๒ นิ้ว  
จำนวน ๑ รูป

ชื่อ/สกุล บิดา.....

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

อาชีพ ☐ ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ ☐ พนักงานเอกชน ☐ รับจ้าง ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ .....

ที่อยู่ทำงาน ชื่อสถานที่ทำงาน ..... ตำแหน่ง.....

เลขที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

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

ชื่อ/สกุล มารดา.....

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

อาชีพ ☐ ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ ☐ พนักงานเอกชน ☐ รับจ้าง ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ .....

ที่อยู่ทำงาน ชื่อสถานที่ทำงาน ..... ตำแหน่ง.....

เลขที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

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

เหตุผลที่เข้าร่วมโครงการ

.....

สิ่งที่คาดหวังจากการเข้าร่วมโครงการในครั้งนี้

.....

ข้อมูลสถานะผู้สมัคร

- ☐ โสด
- ☐ สมรส ชื่อ/สกุล คู่สมรส ..... อายุ ..... อาชีพ .....
- ☐ มีชีวิต ☐ ไม่มีชีวิต
- ☐ ไม่มีบุตร/ธิดา
- ☐ บุตร/ธิดา จำนวน ..... คน
- ชื่อ/สกุล บุตร/ธิดา คนที่ ๑ ..... อายุ ..... การศึกษา .....
- ☐ มีชีวิต ☐ ไม่มีชีวิต
- ชื่อ/สกุล บุตร/ธิดา คนที่ ๒ ..... อายุ ..... การศึกษา .....
- ☐ มีชีวิต ☐ ไม่มีชีวิต
- ชื่อ/สกุล บุตร/ธิดา คนที่ ๓ ..... อายุ ..... การศึกษา .....
- ☐ มีชีวิต ☐ ไม่มีชีวิต

โรคประจำตัว .....

ประวัติการแพ้ยา ..... ประวัติการแพ้อาหาร .....

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน ชื่อ/สกุล ..... เกี่ยวข้องเป็น .....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก ..... LINE ID .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเข้าร่วมโครงการ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบ ตลอดจนเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ ทั้งนี้ กรณีผู้สมัครเข้าร่วมโครงการที่ได้รับคัดเลือก สละสิทธิ์จะต้องชำระค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องด้วยประการทั้งปวง

ลงชื่อ .....

( )

วันที่สมัคร วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ๒๕๖๔



<https://line.me/ti/g/UYJze8NsXb>

ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ

โปรดเข้ากลุ่มไลน์ โดยสแกน QR CODE หรือ

เข้าลิงค์ข้างต้น เพื่อติดตามรายละเอียดโครงการ

## ส่วนของเจ้าหน้าที่

### ๑. ส่วนของการรับสมัคร

ได้ตรวจสอบแล้วเห็นว่า .....

๑.๑ เป็นผู้มีความสมบัติทั่วไปครบถ้วน และมีคุณสมบัติในการบรรพชาอุปสมบท

☐ ครบถ้วน ☐ ไม่ครบถ้วน ขาด.....

๑.๒ มีหลักฐานประกอบการสมัคร

☐ ข้อมูลใบสมัคร

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรข้าราชการ จำนวน ๑ ชุด

☐ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด

☐ รูปถ่าย ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

☐ ใบรับรองตรวจสุขภาพ (HIV , สารเสพติด)

☐ ใบรับรองแพทย์ ๕ โรค ประกอบด้วย

๑. โรคเรื้อน

๒. วัณโรคระยะอันตราย

๓. โรคยาเสพติดให้โทษ

๔. โรคพิษสุราเรื้อรัง

๕. โรคเท้าช้าง

☐ ใบรับรองของผู้บังคับบัญชา/ผู้ปกครอง

☐ ไม่ครบถ้วน ขาด.....

๑.๓ ความเห็น

☐ เห็นควรรับสมัคร

☐ ไม่ควรรับสมัคร

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

### ๒. ส่วนของการบรรพชาอุปสมบท

วัด ..... จังหวัด .....

กำหนดอุปสมบท วันอังคารที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๔

ณ วัด..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด .....

บรรพชา เวลา..... น. เสร็จพิธีเวลา..... น. โดยมี..... เป็นพระศีลาจารย์

อุปสมบท เวลา..... น. เสร็จพิธีเวลา..... น. ประชุมสงฆ์.....รูป

โดยมี.....เป็นพระอุปัชฌาย์

มีพระ.....เป็นพระกรรมวาจาจารย์

มีพระ.....เป็นพระอนุสาวนาจารย์

ฉายา : .....

คำแปล : .....

กำหนดลาสิกขา วันอาทิตย์ที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๔

## ใบรับรองของผู้บังคับบัญชา

เขียนที่ .....

วัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

อาชีพ.....ตำแหน่ง.....

สังกัดหน่วยงาน ☐ ภาครัฐ ☐ ภาคเอกชน ☐ รัฐวิสาหกิจ ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ .....

ชื่อหน่วยงาน.....

เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่.....

เกี่ยวข้องกับผู้มีสมัครบรรพชาอุปสมบท โดยเป็น.....

ขอรับรองว่า

ข้อ ๑. นาย.....เป็นผู้ไม่เคยเข้าร่วมการบรรพชาอุปสมบทมาก่อน

ข้อ ๒. ข้อความตามรายการในใบสมัครบรรพชาอุปสมบทของนาย.....

ข้างต้นนั้น เป็นจริงทุกประการ

ข้อ ๓. ถ้าปรากฏภายหลังว่า ตามรายการในใบสมัครขอบรรพชาอุปสมบทของนาย.....

มิได้เป็นความจริงตามที่ข้าพเจ้ารับรองไว้ หรือ เมื่อนาย.....ได้บรรพชาอุปสมบทแล้ว

มิได้ปฏิบัติตามคำปฏิญาณด้วยประการใด ๆ ข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการ

ข้อ ๔. นาย.....เป็นผู้มีความประพฤติดี มีสุขภาพดี และมีความตั้งใจ

เข้าร่วมโครงการอุปสมบทเพื่อถวายพระราชกุศลแด่สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ

พระบรมราชชนนีพันปีหลวง

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๔

หมายเหตุ ในส่วนของผู้รับรอง ขอให้ผู้อำนวยความสะดวกสำนักงานหรือผู้อำนวยความสะดวกศูนย์ขึ้นไปเป็นผู้ลงนามเท่านั้น