



ที่...../๒๕.....

วัด.....

อ.....จ.นครนายก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง การตรวจประวัติบุคคลของผู้ขอบรรพชาอุปสมบท

เจริญพร ผู้อำนวยการสำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดนครนายก

- |   |               |
|---|---------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือยินยอมให้ตรวจประวัติบุคคล    | จำนวน.....ชุด |
| ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอบรรพชาอุปสมบท        | จำนวน.....ชุด |
| ๓. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอบรรพชาอุปสมบท                | จำนวน.....ชุด |
| ๔. แบบฟอร์มที่ใช้ในการตรวจสอบประวัติด้วยชื่อและชื่อสกุล | จำนวน.....ชุด |

ด้วย มหาเถรสมาคม ในการประชุมครั้งที่ ๒๘/๒๕๖๐ มติที่ ๖๘๘/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ มีมติให้พระสังฆาธิการและพระอุปัชฌาย์เพิ่มความเข้มงวดกวดขันในการคัดกรองผู้เข้าบรรพชาอุปสมบท ทั้งนี้ ผู้อำนวยการสำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ ได้หารือกับผู้แทนสำนักงานตำรวจแห่งชาติให้มีการตรวจประวัติบุคคลของผู้ประสงค์จะขอบรรพชาอุปสมบทเป็นพระภิกษุ

อาตมภาพ.....

ในฐานะเจ้าอาวาสวัด.....

ขอให้ท่านนำส่งข้อมูลเลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก ของผู้ขอรับการบรรพชาอุปสมบทให้กับสำนักงานตำรวจแห่งชาติ เพื่อตรวจประวัติบุคคล ผลเป็นประการใด ขอให้แจ้งไปยังอาตมภาพ เพื่อเป็นข้อมูลในการพิจารณารับเข้าบรรพชาอุปสมบทต่อไป

จึงเจริญพรามาเพื่อขอได้ดำเนินการต่อไปด้วย จักเป็นที่อนุโมทนาอย่างยิ่ง

ขอเจริญพร

(.....)

เจ้าอาวาสวัด.....

วัด.....

โทร. ....