

ที่ ม.พ.ด. ๐๔/๒๕๖๔



สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาหนองคาย เขต ๑
สำนักงานมูลนิธिलวงพอด ๐๐๑๗๕๔
วัดพระธาตุราชภูริบำรุง ต.หนองกอมเกาะ

อน. อ.เมืองหนองคาย ๔๓๐๐๐ บค.

๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ นผ. ICT. ตสน.

พคบ. กฎหมาย อื่นๆ

เรื่อง ขอเชิญประชาสัมพันธ์ โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ งานส่งเสริมบรรพชาสามเณร

เจริญพร ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาจังหวัดหนองคายเขต ๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบสมัครโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ งานส่งเสริมบรรพชาสามเณร จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยมูลนิธिलวงพอดำ วัดพระธาตุราชภูริบำรุง ร่วมกับ องค์การบริหารส่วนจังหวัดหนองคาย สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดหนองคาย สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาหนองคาย เขต ๑ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๒๑ กลุ่มส่งเสริมการศึกษาเอกชน โรงเรียนวัดพระธาตุวิทยา โรงเรียนหลวงพอดำวิทยา และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย ได้ร่วมกันจัดโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ งานส่งเสริมบรรพชาสามเณร ฯ บวชนกขัมมะจารีณี เพื่อเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ฯ สยามบรมราชกุมารี เนื่องในโอกาสวันคล้ายวันพระราชสมภพ ๒ เมษายน ๒๕๖๔ ในวันที่ ๑-๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ดังนั้น ทางมูลนิธिलวงพอดำ จึงขอเชิญท่านผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาจังหวัดหนองคายเขต ๑ ได้ประชาสัมพันธ์ โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ งานส่งเสริมบรรพชาสามเณร ฯ บวชนกขัมมะจารีณี เพื่อเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ฯ สยามบรมราชกุมารี ในวันที่ ๑-๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านเป็นอย่างดี และขอขอบคุณอนุโมทนาล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอเจริญพร

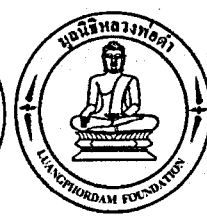
(พระครูสุญาณโสภิต)

ประธานมูลนิธिलวงพอดำ

เจ้าอาวาสวัดพระธาตุราชภูริบำรุง

สำนักงานมูลนิธिलวงพอดำ

โทร. ๐-๔๒๙๙-๐๕๐๕



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ งานส่งเสริมบรรพชาสามเณร บวชนกขัมมะจารีณี
เฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

เนื่องในโอกาสวันคล้ายวันพระราชสมภพ ๒ เมษายน ๒๕๖๔

ณ วัดพระธาตุราชภูร์บำรุง บ้านโนนธาตุ ตำบลหนองกอมเกาะ อำเภอเมืองหนองคาย จังหวัดหนองคาย
วันที่ ๑ - ๕ เดือนเมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ข้าพเจ้าชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ. ชื่อเล่น

บิดาชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....
มารดาชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์.....

กำลังเรียนที่โรงเรียน.....สังกัด..... ชั้น.....
โรคประจำตัว.....ความสามารถพิเศษ.....

มีความประสงค์ที่จะบวช ๑. สามเณร ๒. เนกขัมมะจารีณี

ข้าพเจ้า สมัครเข้าร่วมโครงการฯ ในครั้งนี้เป็นความสมัครใจของข้าพเจ้า

หลังจากโครงการนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะบรรพชาเป็นสามเณรเพื่อศึกษาต่อ ม.๑-๖ โรงเรียนวัดพระธาตุวิทยา
ซึ่งผ่านการประเมินคุณภาพทางการศึกษาจากสำนักงานรับรองมาตรฐานและประเมินคุณภาพการศึกษา
(องค์การมหาชน) สมศ. รอบที่ ๓

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ (ตัวบรรจง).....
...../...../.....

คำรับรองผู้ปกครองยินยอมอนุญาตให้ผู้ขอบรรพชาเข้าร่วมโครงการในครั้งนี้

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....
เกี่ยวข้องกับ.....โดยเป็น.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ปกครอง เบอร์โทรศัพท์.....

ผู้ติดต่อประสานงาน

๑. พระมหาปิยพงษ์ อธิปัตถุ โท. ๐๘๔-๗๘๙๗๙๖๖
๒. นาย สุริยา ปรายสี โท. ๐๘๒-๐๔๗-๘๘๕๗
๓. นางสาว อธิญา แก้วเหล่า โท. ๐๙๕-๖๖๕-๗๓๑๖
๔. นางสาวเบญจวรรณ แสนนนท์ โท. ๐๘๒-๑๕๘๑๕๙๑



หมายเหตุ : เริ่มส่งใบสมัครตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ - วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๔ โดยส่งได้ที่สำนักงานหรือทางคิวอาร์โค้ดนี้



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ งานส่งเสริมบรรพชาสามเณร บวชนกขัมมะจารีณี
เฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

เนื่องในโอกาสวันคล้ายวันพระราชสมภพ ๒ เมษายน ๒๕๖๔
ณ วัดพระธาตุราชภูร์บำรุง บ้านโนนธาตุ ตำบลหนองกอมเกาะ อำเภอเมืองหนองคาย จังหวัดหนองคาย
วันที่ ๑ - ๕ เดือนเมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ข้าพเจ้าชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ. ชื่อเล่น

บิดาชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....
มารดาชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....

กำลังเรียนที่โรงเรียน.....สังกัด.....ชั้น.....
โรคประจำตัว.....ความสามารถพิเศษ.....

มีความประสงค์ที่จะบวช ๑. สามเณร ๒. เนกขัมมะจารีณี

ข้าพเจ้า สมัครเข้าร่วมโครงการ ฯ ในครั้งนี้เป็นความสมัครใจของข้าพเจ้า

หลังจากโครงการนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะบรรพชาเป็นสามเณรเพื่อศึกษาต่อ ม.๑-๖ โรงเรียนวัดพระธาตุวิทยา
ซึ่งผ่านการประเมินคุณภาพทางการศึกษาจากสำนักงานรับรองมาตรฐานและประเมินคุณภาพการศึกษา
(องค์การมหาชน) สมศ. รอบที่ ๓

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ (ตัวบรรจง).....
...../...../.....

คำรับรองผู้ปกครองยินยอมอนุญาตให้ผู้ขอบรรพชาเข้าร่วมโครงการในครั้งนี้

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....
เกี่ยวข้องกับ.....โดยเป็น.....

ลงชื่อ.....
(.....)

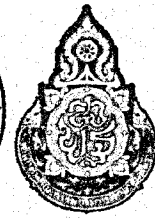
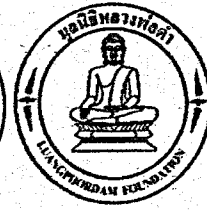
ผู้ปกครอง เบอร์โทรศัพท์.....

ผู้ติดต่อประสานงาน

๑. พระมหาปิยพงษ์ อธิปญโญ โทร. ๐๘๔-๗๘๙๗๙๖๖
๒. นาย สุริยา ประกายสี โทร ๐๘๒-๐๔๗-๘๘๕๓
๓. นางสาว อรุณญา แก้วเหล่า โทร. ๐๙๕-๖๖๕-๗๓๑๖
๔. นางสาวเบญจวรรณ แสนนนท์ โทร. ๐๘๒-๑๕๘๑๕๙๑



หมายเหตุ : เริ่มส่งใบสมัครตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ - วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๔ โดยส่งได้ที่สำนักงานหรือทางคิวอาร์โค้ดนี้



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ งานส่งเสริมบรรพชาสามเณร บวชนกขัมมะจารีณี
เฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
เนื่องในโอกาสวันคล้ายวันพระราชสมภพ ๒ เมษายน ๒๕๖๔
ณ วัดพระธาตุราชภูร์บำรุง บ้านโนนธาตุ ตำบลหนองกอมเกาะ อำเภอเมืองหนองคาย จังหวัดหนองคาย
วันที่ ๑ - ๕ เดือนเมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ข้าพเจ้าชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ. ชื่อเล่น

บิดาชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....
มารดาชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์.....

กำลังเรียนที่โรงเรียน.....สังกัด..... ชั้น.....
โรคประจำตัว.....ความสามารถพิเศษ.....

มีความประสงค์ที่จะบวช ๑. สามเณร ๒. เนกขัมมะจารีณี

ข้าพเจ้า สมัครเข้าร่วมโครงการ ฯ ในครั้งนี้เป็นความสมัครใจของข้าพเจ้า
 หลังจากโครงการนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะบรรพชาเป็นสามเณรเพื่อศึกษาต่อ ม.๑-๖ โรงเรียนวัดพระธาตุวิทยา
ซึ่งผ่านการประเมินคุณภาพทางการศึกษาจากสำนักงานรับรองมาตรฐานและประเมินคุณภาพการศึกษา
(องค์การมหาชน) สมศ. รอบที่ ๓

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ (ตัวบรรจง).....
...../...../.....

คำรับรองผู้ปกครองยินยอมอนุญาตให้ผู้ขอบรรพชาเข้าร่วมโครงการในครั้งนี้

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....
เกี่ยวข้องกับ..... โดยเป็น.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้ปกครอง เบอร์โทรศัพท์.....

ผู้ติดต่อประสานงาน

๑. พระมหาปิยพงษ์ ฉีรปัญญา โทร. ๐๘๔-๗๘๔๗๙๖๖
๒. นาย สุริยา ประกายสี โทร ๐๘๒-๐๔๗-๘๘๕๗
๓. นางสาว อรัญญา แก้วเหล่า โทร. ๐๙๕-๖๖๕-๗๓๑๖
๔. นางสาวเบญจวรรณ แสนนนท์ โทร. ๐๘๒-๑๕๘๑๕๙๑



หมายเหตุ : เริ่มส่งใบสมัครตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ - วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๔ โดยส่งได้ที่สำนักงานหรือทางคิวอาร์โค้ดนี้



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ งานส่งเสริมบรรพชาสามเณร บวชนกขัมมะจาริณี
เฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

เนื่องในโอกาสวันคล้ายวันพระราชสมภพ ๒ เมษายน ๒๕๖๔

ณ วัดพระธาตุราชภูร์บำรุง บ้านโนนธาตุ ตำบลหนองกอมเกาะ อำเภอเมืองหนองคาย จังหวัดหนองคาย
วันที่ ๑ - ๕ เดือนเมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ข้าพเจ้าชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ. ชื่อเล่น

บิดาชื่อ.....นามสกุล..... อาชีพ.....
มารดาชื่อ.....นามสกุล..... อาชีพ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....

กำลังเรียนที่โรงเรียน.....สังกัด.....ชั้น.....
โรคประจำตัว.....ความสามารถพิเศษ.....

มีความประสงค์ที่จะบวช ๑. สามเณร ๒. เนกขัมมะจาริณี

ข้าพเจ้า สมัครเข้าร่วมโครงการ ฯ ในครั้งนี้เป็นความสมัครใจของข้าพเจ้า

หลังจากโครงการนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะบรรพชาเป็นสามเณรเพื่อศึกษาต่อ ม.๑-๖ โรงเรียนวัดพระธาตุวิทยา
ซึ่งผ่านการประเมินคุณภาพทางการศึกษาจากสำนักงานรับรองมาตรฐานและประเมินคุณภาพการศึกษา
(องค์การมหาชน) สมศ. รอบที่ ๓

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ (ตัวบรรจง).....
...../...../.....

คำรับรองผู้ปกครองยินยอมอนุญาตให้ผู้ขอบรรพชาเข้าร่วมโครงการในครั้งนี้

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....
เกี่ยวข้องกับ.....โดยเป็น.....

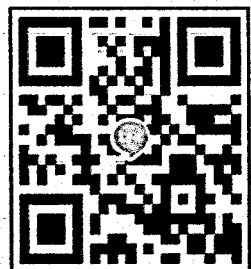
ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ปกครอง เบอร์โทรศัพท์.....

ผู้ติดต่อประสานงาน

๑. พระมหาปิยพงษ์ อธิปญญา โทร. ๐๘๔-๗๘๙๗๙๖๖
๒. นาย สุริยา ประกายสี โทร ๐๘๒-๐๔๗-๘๘๕๗
๓. นางสาว อรัญญา แก้วเหล่า โทร. ๐๙๕-๖๖๕-๗๓๑๖
๔. นางสาวเบญจวรรณ แสนนนท์ โทร. ๐๘๒-๑๕๘๑๕๙๑



หมายเหตุ : เริ่มส่งใบสมัครตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ - วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๔ โดยส่งได้ที่สำนักงานหรือทางคิวอาร์โค้ดนี้