

แบบใบลาอุปสมบท

เขียนที่ โรงพยาบาลมวกเหล็ก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาอุปสมบท

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมวกเหล็ก

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....เกิดวันที่.....

เข้ารับราชการ เมื่อวันที่.....ข้าพเจ้า () ยังไม่เคย () เคย อุปสมบท

บัดนี้มีศรัทธาจะอุปสมบทในพระพุทธศาสนา ณ วัด.....

ตั้งอยู่ ณ.....

กำหนดวันที่.....และจะจำพรรษาอยู่ ณ วัด.....

ตั้งอยู่ ณ.....

จึงขออนุญาตลาอุปสมบท มีกำหนด.....วัน ตั้งแต่วันที่.....

ถึงวันที่.....

ขอแสดงความนับถือ

()

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....
.....

(นางศิรดา ภูริวัฒนพงศ์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมวกเหล็ก

วันที่...../...../.....

คำสั่ง

() อนุญาต () ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....