เลขที่.....



รูป ๑ นิ้วครึ่ง

ใบสมัครเรียนหลักสูตรประกาศนียบัตรการบริหารกิจการคณะสงฆ์ (ปบ.ส.)

โครงการขยายห้องเรียน คณะพุทธศาสตร์ วัดไชยชุมพลชนะสงคราม

มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จังหวัดกาญจนบุรี

ปีการศึกษา.....

ชื่อนำ : ◯ พระครู ◯ พระมหา ◯ พระ ◯ สามเณร ◯ อื่นๆ.....

ชื่อ..... นามสกุล.....ฉายา.....

อายุ.....ปี พรรษา.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....บ้านเลขที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

เลขที่บัตรประชาชน ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

ที่อยู่ปัจจุบัน วัด.....ซอย.....ถนน.....

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

เบอร์มือถือ.....

วุฒิการศึกษา น.ธ.....ป.ธ.....สามัญ.....

อื่นๆ.....

ปัจจุบันดำรงตำแหน่งหน้าที่ทางคณะสงฆ์.....

หลักฐานที่ประกอบการสมัคร

☐ สำเนาหนังสือสุทธิ ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน

☐ สำเนาใบรับรองผลการศึกษา ☐ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป

☐ สำเนาตราตั้งเป็นพระสังฆาธิการหรือครูสอนปริยัติธรรมหรือครูสอนโรงเรียน

☐ อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

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

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร

(.....)

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