



รูป ๑ นิ้วครึ่ง

ใบสมัครเรียนหลักสูตรประกาศนียบัตรวิปัสสนาภารนา (ป.วน.)  
โครงการขยายห้องเรียน คณะพุทธศาสตร์ วัดไชยชุมพลชนະสงค์ราม  
มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จังหวัดกาญจนบุรี

ปีการศึกษา.....

ชื่อนำ :  พระครู  พระมหา  พระ  สามเณร  แม่ชี  นาย  นาง  นางสาว  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..... E-mail.....

วุฒิการศึกษา น.ร..... ป.ร..... สามัญ.....  
อื่นๆ.....โดยมี..... เจ้าอาวาส/ผู้ปกครอง  
ปัจจุบันดำรงตำแหน่งหน้าที่ทางคณะสงฆ์ (บรรพชิต).....

ประกอบอาชีพ (คุณทัศน์) .....

## หลักฐานที่ประกอบการสมัคร

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> สำเนาหนังสือสุทธิ  | <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน               |
| <input type="checkbox"/> สำเนาใบรับรองผลการศึกษา  | <input type="checkbox"/> รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป |
| <input type="checkbox"/> สำเนาตราตั้งเป็นพระสังฆธรรมिकารหรือครุสอนปริยัติธรรมหรือครุสอนโรงเรียน |   |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....   |   |

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....)

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

ลงชื่อ..... ผู้รับสมัคร

(.....)

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