



แบบฟอร์ม

โครงการบรรพชาสามเณรและอบรมเยาวชนภาคฤดูร้อน ประจำปี ๒๕๖๙  
มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย

.....

ข้าพเจ้า.....ฉายา/นามสกุล.....  
อายุ.....ปี พรรษา..... หัวหน้าหน่วยอบรม ประจำหน่วยอบรมวัด.....  
บ้าน..... หมู่ที่..... แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์.....โทรสาร.....  
โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....

นามเจ้าอาวาส.....โทรศัพท์.....

ขอเสนอบรรจุโครงการบรรพชาและอบรมเยาวชนภาคฤดูร้อน ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๙ ต่อมหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย และจะปฏิบัติตามเกณฑ์มาตรฐานและกฎระเบียบของมหาวิทยาลัยโดยเคร่งครัด  
รับรองตามนี้

ลงชื่อ.....  
(.....)  
หัวหน้าหน่วยอบรมโครงการฯ  
...../...../.....

-----  
(เฉพาะเจ้าหน้าที่ตรวจรับโครงการ)

- เห็นควรบรรจุเข้าในโครงการของมหาวิทยาลัย
- ไม่ควรบรรจุเข้าในโครงการของมหาวิทยาลัย
- แก้ไขและปรับปรุง.....
- อื่น ๆ .....
- นำเสนอใหม่ ภายในวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... ถ้าพ้นกำหนดถือว่าสละสิทธิ์

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

โครงการบรรพชาสามเณรและอบรมเยาวชนภาคฤดูร้อน ประจำปี ๒๕๖๙  
เพื่อเสนอ ต่อ มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย

.....

- สังกัด  ส่วนกลาง  วิทยาเขต.....  
 วิทยาลัยสงฆ์.....  ห้องเรียน.....  
 หน่วยวิทยบริการ.....

๑. ชื่อโครงการ โครงการบรรพชาสามเณรและอบรมเยาวชนภาคฤดูร้อน ประจำปี ๒๕๖๙  
สถานที่ตั้งหน่วยอบรม

วัด.....บ้าน..... หมู่ที่.....แขวง/ตำบล.....  
 เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
 โทรศัพท์.....โทรสาร.....  
 โทรศัพท์มือถือ.....นามเจ้าอาวาส.....

๒. หลักการและเหตุผล

.....  
 .....  
 .....  
 .....

๓. วัตถุประสงค์

- ๓.๑ .....  
 ๓.๒ .....  
 ๓.๓ .....  
 ๓.๔ .....  
 ๓.๕ .....

๔. กลุ่มเป้าหมาย

- ๔.๑ บรรพชาสามเณร จำนวน.....รูป (จะต้องไม่น้อยกว่า ๓๐ รูป)  
 ๔.๒ อบรมเยาวชนชาย – หญิง จำนวน.....คน  
 ๔.๓ อบรมประชาชนทั่วไป จำนวน.....คน  
 รวมทั้งหมด จำนวน.....รูป/คน

๖. วิทยากร

- วิทยากรฝึกอบรมทั้งหมด จำนวน.....รูป/คน

๗. ประมาณการ งบประมาณที่ใช้

- ๗.๑ ค่าบริหารบรรพชา จำนวน.....บาท  
 ๗.๒ ค่าภัตตาหารเช้า-เพล จำนวน.....บาท  
 ๗.๓ ค่าอุปกรณ์ สื่อการเรียนการสอน จำนวน.....บาท  
 ๗.๔ ค่ารักษาพยาบาล จำนวน.....บาท  
 ๗.๕ ค่าพระวิทยากร จำนวน.....บาท

๗.๖ ค่าติดต่อประสานงาน จำนวน.....บาท  
 ๗.๗. ค่าอื่น ๆ จำนวน.....บาท  
 รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน.....บาท  
 ตัวอักษร (.....)

**๘. ระยะเวลาในการฝึกอบรม (จะต้องไม่น้อยกว่า ๑๐ วัน)**

บรรพชา (เริ่มโครงการ) วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๙  
 ลาสิกขา (สิ้นสุดโครงการ) วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๙  
 รวมระยะเวลา.....วัน

**๙. หน่วยงานที่รับผิดชอบ**

๙.๑ มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย  
 ๙.๒ คณะสงฆ์วัด.....  
 ๙.๒ คณะสงฆ์ตำบล.....  
 ๙.๒ คณะสงฆ์อำเภอ.....  
 ๙.๒ คณะสงฆ์จังหวัด.....

**๑๐. ที่มาของงบประมาณ**

๑๐.๑ มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย  
 ๑๐.๒ รับบริจาคจากประชาชนทั่วไป  
 ๑๐.๓ อื่น ๆ .....

**๑๑. วิธีการดำเนินงาน**

๑๑.๑ .....  
 ๑๑.๒ .....  
 ๑๑.๓ .....  
 ๑๑.๔ .....  
 ๑๑.๕ .....

**๑๒. หลักสูตรและแนวการฝึกอบรม**

๑๒.๑ ภาควิชาการ  
 ๑๒.๑.๑ วิชาธรรมศึกษา  
 ๑๒.๑.๒ วิชาศาสนพิธี  
 ๑๒.๑.๓ วิชาพุทธประวัติ  
 ๑๒.๒ ภาคปฏิบัติ  
 ๑๒.๒.๑ ทำวัตรสวดมนต์  
 ๑๒.๒.๒ ฝึกสมาธิ แผ่เมตตา เติณจงกรม  
 ๑๒.๒.๓ ฝึกมารยาทไทย

## ๑๒.๓ ภาคกิจกรรม

๑๒.๓.๑ .....

๑๒.๓.๒ .....

๑๒.๓.๓ .....

## ๑๓. ที่ปรึกษาโครงการ (คณาจารย์ หรือพระสังฆาธิการ)

ที่	ชื่อ - ฉายา/นามสกุล	ตำแหน่ง	โทรศัพท์

## ๑๔. บุคคล/สถานที่ ที่มหาวิทยาลัยสามารถติดต่อได้สะดวก

ที่	ชื่อ - ฉายา/นามสกุล	ตำแหน่ง	โทรศัพท์

## ๑๕. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑๕.๑ .....

๑๕.๒ .....

๑๕.๓ .....

.....  
ลงชื่อ (.....)

หัวหน้าหน่วยอบรม

ผู้เสนอโครงการ

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

ความเห็นเจ้าอาวาส/ผู้สนับสนุนให้ใช้สถานที่ตั้งหน่วยอบรม

.....

.....

.....

.....

.....  
ลงชื่อ (.....)

ผู้อนุญาตให้ใช้สถานที่

ตำแหน่ง

.....

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

ความเห็นเจ้าคณะตำบล .....  
.....  
.....

ลงชื่อ .....  
(.....)  
เจ้าคณะตำบล  
...../...../.....

ความเห็นเจ้าคณะอำเภอ.....  
.....  
.....

ลงชื่อ .....  
(.....)  
เจ้าคณะอำเภอ  
...../...../.....

ความเห็นเจ้าคณะจังหวัด.....  
.....  
.....

ลงชื่อ .....  
(.....)  
เจ้าคณะจังหวัด.....  
...../...../.....

ประวัติหัวหน้าหน่วยอบรม  
 โครงการบรรพชาสามเณรและอบรมเยาวชนภาคฤดูร้อน ประจำปี ๒๕๖๘  
 มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย

.....

หน่วยอบรมโครงการฯ วัด.....บ้าน.....หมู่ที่.....  
 แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....  
 โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล์.....

สังกัด (โปรดระบุ โครงการที่ท่านสังกัดหรือที่ส่งโครงการ)

- ส่วนกลาง     วิทยาเขต.....  
 วิทยาลัยสงฆ์.....     ห้องเรียน.....  
 หน่วยวิทยบริการ.....     สถาบันสมทบ.....

**๑. ข้อมูลส่วนตัว**

ชื่อ.....ฉายา/นามสกุล.....อายุ.....ปี  
 พรรษา..... วิทยฐานะ น.ธ..... ป.ธ.....

- จบ พธ.ด. รุ่นที่..... คณะ.....สาขาวิชา.....  
 จบ พธ.ม. รุ่นที่..... คณะ.....สาขาวิชา.....  
 จบ พธ.บ. รุ่นที่..... คณะ.....สาขาวิชา.....  
 ปัจจุบันเป็นนิสิตบัณฑิตวิทยาลัย สาขาวิชา.....  
 ปัจจุบันเป็นนิสิต มจร ชั้นปีที่..... คณะ.....สาขาวิชา.....  
 ปัจจุบันเป็นเจ้าหน้าที่มหาวิทยาลัยตำแหน่ง.....

**๒. ที่อยู่ปัจจุบัน (สามารถติดต่อได้สะดวก)**

วัด.....บ้าน.....หมู่ที่.....  
 แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....  
 โทรศัพท์มือถือ.....  
 อีเมล์.....

เจ้าอาวาสชื่อ..... โทรศัพท์.....

**๓. ประสบการณ์**

- เคยเป็นหัวหน้าหน่วยอบรมมาแล้ว จำนวน.....ครั้ง    ครั้งนี้เป็นครั้งที่.....  
 เป็นหัวหน้าหน่วยอบรมครั้งแรก

.....

ลงชื่อ (.....)

หัวหน้าหน่วยอบรมโครงการฯ

แผนที่การเดินทางไปยังหน่วยอบรมโครงการฯ โดยสังเขป (กรณีระบุจุดสังเกตสำคัญ)

วัด.....บ้าน.....หมู่ที่.....  
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....  
โทรศัพท์มือถือ.....  
บรรพชา วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๒  
ลาสิกขา วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๒