

**โครงการบรรพชาสามเณรและอบรมเยาวชนภาคฤดูร้อน ประจำปี ๒๕๖๐**

มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย

**เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลแด่ พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช**

**………………………..**

ข้าพเจ้า……………………………………………………………………………ฉายา/นามสกุล………………………………………………….

อายุ……….…..ปี พรรษา……….……… หัวหน้าหน่วยอบรมโครงการบรรพชาสามเณรและอบรมเยาวชนภาคฤดูร้อน ประจำหน่วยอบรมวัด…………………….…………..………………บ้าน……………………………….……………… หมู่ที่…………………….

แขวง/ตำบล……………………………………เขต/อำเภอ………………………………………จังหวัด………..…………………………………….รหัสไปรษณีย์ ……………………….โทรศัพท์ ……………………………………………………………………….โทรสาร ………………………………

โทรศัพท์มือถือ ……………………………………………………………อีเมล์....................................................................

นามเจ้าอาวาส…………………………………………………………….………………….โทรศัพท์ ………………………………

ขอเสนอบรรจุโครงการบรรพชาสามเณรและอบรมเยาวชนภาคฤดูร้อน ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๐ ต่อมหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย และจะปฏิบัติตามเกณฑ์มาตรฐานและกฎระเบียบของมหาวิทยาลัยโดยเคร่งครัด

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ลงชื่อ | รับรองตามนี้  ……………………………………….  **(………………..………..………….)**  หัวหน้าหน่วยอบรมโครงการฯ  ………./………/……… |  |

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**(เฉพาะเจ้าหน้าที่ตรวจรับโครงการ)**

🗆 เห็นควรบรรจุเข้าในโครงการของมหาวิทยาลัย

🗆 ไม่ควรบรรจุเข้าในโครงการของมหาวิทยาลัย

ความเห็นของเจ้าหน้าที่………………………………………………………………………………………………………………………

🗆 แก้ไขและปรับปรุง.............................................................................................................................................

🗆 อื่น ๆ ……………………………………………………………………………………….……..………………………………………

🗆 นำเสนอใหม่ ภายในวันที่……….………..เดือน……………………………. พ.ศ.……………….

ถ้าพ้นกำหนดถือว่าสละสิทธิ์

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ลงชื่อ | ……………………………………….  **(………………………..……………….)**  ……………./………….…/……….…… |  |
|  |  |  |

**โครงการบรรพชาสามเณรและอบรมเยาวชนภาคฤดูร้อน ประจำปี ๒๕๖๐**

มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย

**เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลแด่ พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช**

**………………………..**

**สังกัด** 🗆 ส่วนกลาง 🗆 วิทยาเขต……………………….….………….…….. 🗆 วิทยาลัยสงฆ์…………………………………………..…

🗆 ห้องเรียน…………………………………….…………………………...🗆 หน่วยวิทยบริการ………………………………………..…

🗆 สถาบันสมทบ…………………………….………...…………

**๑. ชื่อโครงการ** **โครงการบรรพชาสามเณรและอบรมเยาวชนภาคฤดูร้อน ประจำปี ๒๕๖๐**

มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลแด่ พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช

**๒. หลักการและเหตุผล**

……………………………………………………………………………………………………….…………….…………………………………………………………………………………………………………………....………………………………………………………………………………………………………………....………………………………………………………………………………………………………………....………………………………………………………………………………………………………………....………………………………………………………………………………………………………………....……………………………………………………………………………………………………………………………………

**๓. วัตถุประสงค์**

๓.๑ ………………………………………………….……………………………………………….……………………………….……………………

๓.๒ …………………………………………….………………………….……………………………….……………………………………………….

๓.๓ …………………………………………………….………………….……………………………….……………………………………………….

๓.๔ …………………………………………………….………………….……………………………….……………………………………………….

๓.๕ …………………………………………………….………………….……………………………….……………………………………………….

วัด………………………….…………..………………บ้าน……………………… หมู่ที่……………..แขวง/ตำบล……………………..…………

เขต/อำเภอ……………………………………………จังหวัด………..…………………………………….รหัสไปรษณีย์ …………………………….โทรศัพท์ ……………………………………………………………….โทรสาร ……………………………………………………………โทรศัพท์มือถือ …………………………………………………นามเจ้าอาวาส………………………….……………………………………………………………

**๕. กลุ่มเป้าหมาย**

๔.๑ บรรพชาสามเณร จำนวน……………รูป (ไม่น้อยกว่า ๔๐ รูป)

๔.๒ อบรมเยาวชนชาย – หญิง จำนวน……………คน

๔.๓ อบรมประชาชนทั่วไป จำนวน……………คน

**รวมทั้งหมด จำนวน………..………รูป/คน**

**๖. วิทยากร**

วิทยากรฝึกอบรมทั้งหมด จำนวน….………….…รูป/คน

**๗. งบประมาณในการดำเนินงานทั้งหมด**

๗.๑ ค่าบริขารบรรพชา 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** (ไม่น้อยกว่า ๑๐ วัน)

บรรพชา (เริ่มโครงการ) วันที่…..………….เดือน…………………………………พ.ศ. ๒๕๖๐

ลาสิกขา (สิ้นสุดโครงการ) วันที่……..……….เดือน…………………………………พ.ศ. ๒๕๖๐

**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 เดินจงกรม

๑๒.๒.๓ ฝึกมารยาทไทย

๑๒.๓ ภาคกิจกรรม

๑๒.๓.๑ ………………………………………………..……………………………………..……………………………………..

๑๒.๓.๒ ………………………………………………..……………………………………..……………………………………..

๑๒.๓.๓ ………………………………………………..……………………………………..……………………………………..

๑๒.๓.๔ ………………………………………………..……………………………………..……………………………………..

**๑๓. ที่ปรึกษาโครงการ (คณาจารย์ หรือพระสังฆาธิการ)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ที่ | ชื่อ – ฉายา/นามสกุล | ตำแหน่ง | โทรศัพท์ |
| ๑ |  |  |  |
| ๒ |  |  |  |
| ๓ |  |  |  |
| ๔ |  |  |  |
| ๕ |  |  |  |
|  |  |  |  |

**๑๔. บุคคล/สถานที่ ที่มหาวิทยาลัยสามารถติดต่อได้สะดวก**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ที่ | ชื่อ – ฉายา/นามสกุล | ตำแหน่ง | โทรศัพท์ |
| ๑ |  |  |  |
| ๒ |  |  |  |
| ๓ |  |  |  |
| ๔ |  |  |  |

**๑๕. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

๑๕.๑ ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

๑๕.๒ ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

๑๕.๓ ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

๑๕.๔ ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ลงชื่อ | ……………………..………………  **(………………………………………………)**  หัวหน้าหน่วยอบรม  ผู้เสนอโครงการ  ……../………/…….. |  |

**ความเห็นเจ้าอาวาส/ผู้สนับสนุนให้ใช้สถานที่ตั้งหน่วยอบรม**……………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ลงชื่อ  ตำแหน่ง | ……………………..………………  **(………………..………………..…………)**  ผู้อนุญาตให้ใช้สถานที่  …….…../…….……/……….... |  |

**ความเห็นเจ้าคณะตำบล** ………………………………......……………………………………………………………………….……………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ลงชื่อ | ……………………..………………  **(……………….………..……………………)**  เจ้าคณะตำบล  ……….../…………/……….... |  |

**ความเห็นเจ้าคณะอำเภอ**………………………………......…………………………………….………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ลงชื่อ | ……………………..………………  **(………………………………..………….………)**  เจ้าคณะอำเภอ  ………..../…….……/……….... |  |

**ความเห็นเจ้าคณะจังหวัด**………………………………………………………………………….………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ลงชื่อ | ……………………..………………  **(………………..………....…………………)**  เจ้าคณะจังหวัด**..…..…………………………………**  ……..…../……….……/…..….…..  หมายเหตุ ต้องได้รับความเห็นชอบอย่างน้อย 1 ท่าน |  |
|  |  |  |

**ประวัติหัวหน้าหน่วยอบรม**

**โครงการบรรพชาสามเณรและอบรมเยาวชนภาคฤดูร้อน ประจำปี ๒๕๖๐**

มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย

**เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลแด่ พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช**

**………………………..**

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…...…………..…ปีพรรษา………………… 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 (กรุณาระบุจุดสังเกตสำคัญ)

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

บรรพชา วันที่………เดือน……………….พ.ศ……….….

ลาสิกขา วันที่.…..เดือน……………………….พ.ศ..........





# คำชี้แจง

**๑. การส่งโครงการบรรพชาสามเณรและอบรมเยาวชนภาคฤดูร้อน เพื่อขออนุมัติมหาวิทยาลัย**

๑.๑ หัวหน้าหน่วยอบรมโครงการฯ **จะต้องเป็นพระภิกษุเท่านั้น** และให้เสนอโครงการฯต่อมหาวิทยาลัย

**ภายในวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐**

๑.๒ ระยะเวลาในการดำเนินการบรรพชา ต้องไม่น้อยกว่า ๑๐ วัน

๑.๓ หัวหน้าหน่วยฝึกอบรมโครงการฯจะต้องติดต่อประสานงานกับเจ้าหน้าที่กองกิจการนิสิตจนกว่า  
 โครงการฯ ของตนจะได้รับอนุมัติ

๑.๔ มหาวิทยาลัยจะพิจารณาโครงการฯ ที่เสนอเอกสารสมบูรณ์และถูกต้องตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยเท่านั้น

๑.๕ **มหาวิทยาลัยจะประกาศรายชื่อโครงการฯที่ได้รับอนุมัติให้จัดอบรม ภายในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐**

ติดต่อสอบถาม พระครูชิโนวาทธำรง หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมกิจการนิสิต โทรศัพท์ ๐๘-๑๔๓๘-๑๕๔๐

นายบัญชา นารี นักจัดการงานทั่วไป โทรศัพท์ ๐๘-๕๑๓๑-๐๙๓๒ buncha\_mahachulafc@hotmail.com

**๒. การเขียนแผนที่เดินทางไปยังหน่วยอบรม (ต้องมีทุกหน่วยอบรม)**

๒.๑ จุดเริ่มต้น

-บอกถนนสายหลักที่จะเดินทางไปยังหน่วยอบรมโครงการฯเชื่อมระหว่างอำเภอจังหวัดหรือสถานที่อื่น ๆ ที่สำคัญบอกถนนหรือทางแยกนั้นอยู่ระหว่างหมู่บ้าน/อำเภอ/จังหวัด ให้ชัดเจน

**๓. จุดสังเกตทางแยกที่จะไปยังหน่วยอบรม**

๓.๑ ให้ติดป้ายและธงมจร.ประจำหน่วยอบรม/ธงธรรมจักร/ธงชาติไว้ทางแยกที่จะไปยังหน่วยฝึกอบรมให้เด่นชัด

๓.๒ ให้ทำลูกศรชี้หรือติดธงชาติ/ธงธรรมจักร จากทางแยกจนถึงหน่วยอบรม

**๔. การอุปถัมภ์ในด้านเอกสารของมหาวิทยาลัย**

๔.๑ หนังสือสวดมนต์ สมุด วุฒิบัตร ทางมหาวิทยาลัยจะมอบให้ตามจำนวนผู้ที่เข้าฝึกอบรมในโครงการฯ

๔.๒ เกียรติบัตร ทางมหาวิทยาลัยจะมอบให้หน่วยละประมาณ ๑๕๐ แผ่นหรือเห็นสมควร

๔.๓ ธงมหาวิทยาลัยจะมอบให้หน่วยละ ๑ ผืน

๔.๔ ให้ติดต่อขอรับที่ต้นสังกัดที่ท่านเสนอโครงการฯตามวันเวลาที่ทางมหาวิทยาลัยกำหนด

**๕. หัวหน้าหน่วยอบรมโครงการฯหรือตัวแทนแต่ละโครงการฯต้องเข้าอบรมตาม วัน เวลา สถานที่ ที่มหาวิทยาลัยกำหนด มิฉะนั้นถือว่าสละสิทธิ์** (ต้องหมั่นตรวจสอบความคืบหน้าของโครงการ และสอบถามวัน เวลา และสถานที่การอบรมด้วยตนเอง)

**๖.** สามารถกรอกรายละเอียดโครงการในแบบฟอร์มนี้ได้ หรือพิมพ์รายละเอียดโครงการตามแบบฟอร์มที่ให้นี้ตามสะดวก แล้วส่ง **อีเมล์ buncha\_mahachulafc@hotmail.com**

หรือส่งด่วนทางไปรษณีย์ ที่

**กองกิจการนิสิต อาคารเรียนรวมชั้น 3 ห้อง A300**

**มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย**

**ตำบลลำไทร อำเภอว้งน้อย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13170**