

**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 | ……………………..………………**(………………………………………………)**หัวหน้าหน่วยอบรมผู้เสนอโครงการ……../………/…….. |  |

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ลงชื่อตำแหน่ง | ……………………..………………**(………………..………………..…………)**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**