

โครงการบรรพชาอุปสมบทหมู่ น้อมอุทิศถวายเป็นพระราชกุศล
แด่สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง
พระมารดาของแผ่นดิน (ไม่มีค่าใช้จ่าย)
ระหว่างวันที่ ๑๒ – ๒๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๙
ณ ศูนย์วิปัสสนากรรมฐาน วัดถ้ำสุมะโน นานาชาติ
ตำบลบ้านนา อำเภอศรีนครินทร์ จังหวัดพัทลุง

๑. ชื่อโครงการ

โครงการบรรพชาอุปสมบทหมู่ น้อมอุทิศถวายเป็นพระราชกุศล แด่สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง พระมารดาของแผ่นดิน

๒. หน่วยงานรับผิดชอบ / ผู้ประสานงาน:

- หน่วยงานรับผิดชอบ: ศูนย์วิปัสสนากรรมฐาน วัดถ้ำสุมะโน นานาชาติ
- ผู้ประสานงานโครงการ:
    - พระอธิการนิติพัย นิติสาโร ตำแหน่ง รองเลขาธิการกองการวิปัสสนาธุระแห่งประเทศไทย ในพระสังฆราชูปถัมภ์
    - หมายเลขโทรศัพท์: ๐๖๕ – ๒๕๒๘๗๙๔

๓. หลักการและเหตุผล

สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง ทรงมีพระมหากรุณาธิคุณอย่างหาที่สุดมิได้ต่อปวงชนชาวไทย ทรงปฏิบัติพระราชกรณียกิจน้อยใหญ่นานัปการเพื่อประโยชน์สุขของพสกนิกรและการพัฒนาประเทศชาติอย่างยั่งยืน การอุปสมบทในพระพุทธศาสนานับเป็นการสร้างบุญบารมีอันยิ่งใหญ่ เป็นการขัดเกลาจิตใจ ฝึกฝนสมาธิวิปัสสนา และสืบต่ออายุพระพุทธศาสนา

ศูนย์วิปัสสนากรรมฐาน วัดถ้ำสุมะโน นานาชาติ ซึ่งเป็นสำนักปฏิบัติธรรมที่มีความสัปปายะ เหมาะแก่การเจริญจิตตภาวนา จึงได้จัดทำโครงการอุปสมบทหมู่นี้ขึ้น เพื่อเปิดโอกาสให้พุทธศาสนิกชนได้เข้ามารับการอุปสมบท เรียนรู้หลักธรรมคำสอน ฝึกปฏิบัติวิปัสสนากรรมฐาน และร่วมกันประกอบกุศลกิจเพื่อน้อมอุทิศถวายเป็นพระราชกุศลด้วยความจงรักภักดีและสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณ

๔. วัตถุประสงค์

๑. แสดงความกตัญญูกตเวที เพื่อให้พุทธศาสนิกชนทุกหมู่เหล่า ได้ร่วมแสดงความกตัญญูกตเวทีรำลึกถึงสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง พระองค์ท่านผู้ทรงเป็นดวงประทีปแห่งพระพุทธศาสนา ทรงสืบสานพระธรรมคำสอนแห่งองค์พระสัมมาสัมพุทธเจ้า เพื่อความร่มเย็นของพสกนิกรไทยมาช้านาน

๒. น้อมสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณ ถวายเป็นพระราชกุศลแด่พระองค์ท่าน ผู้ทรงอุปถัมภ์ค้ำจุนพระพุทธศาสนาอย่างหาที่สุดมิได้

๓. ปฏิบัติธรรม เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการ ได้ปฏิบัติบำเพ็ญเพียร ภาวนา ตามหลักพระธรรมวินัย พระภิกษุ

๔. ทำนุบำรุงพระพุทธศาสนา และขนบธรรมเนียมไทย เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการฯ ได้มีโอกาสพัฒนาตนและทำความดีอันเป็นแบบอย่างแก่ชนรุ่นหลัง

๕. กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากร จากหน่วยงานต่างๆ ที่สนใจเข้าร่วมโครงการและประชาชนทั่วไป

๖. เป้าหมาย

เชิงปริมาณ: กุลบุตรเข้าร่วมอุปสมบทจำนวน ๙๓ รูป (หรือตามจำนวนที่กำหนด) และพุทธศาสนิกชนเข้าร่วมกิจกรรมปฏิบัติธรรม

เชิงคุณภาพ: ผู้เข้าร่วมอุปสมบทได้รับความรู้ ความเข้าใจในหลักธรรม ศีล สมาธิ ปัญญา และสามารถนำสมาธิวิปัสสนาไปใช้ในการดำเนินชีวิตได้อย่างมีสติ

๗. ระยะเวลาดำเนินงาน

ระหว่างวันที่ ๘ - ๒๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ (รวมระยะเวลา ๑๕ วัน)

๘. สถานที่ดำเนินการ

ศูนย์วิปัสสนากรรมฐาน วัดถ้ำสุมะโน นานาชาติ ตำบลบ้านนา อำเภอศรีนครินทร์ จังหวัดพัทลุง

๙. กิจกรรมและขั้นตอนการดำเนินการ

- เปิดรับสมัคร: วันที่ ๑ พฤศจิกายน – ๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๙
- วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๙: รายงานตัว เข้าวัด (สำหรับผู้ที่อุปสมบท เข้าวัดเพื่อซ้อมขานนาค ตั้งแต่วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๙)
- วันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๙: พิธีเจริญพระพุทธมนต์ ทำขวัญนาค และพิธีบรรพชาอุปสมบทหมู่ ณ พัทธสีมา อุโบสถ วัดถ้ำสุมะโน

- วันที่ ๑๒ – ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๙: ทำวัตรเช้า-เย็น และฟังธรรมเทศนา
- ฝึกปฏิบัติวิปัสสนากรรมฐาน และการเจริญสมาธิภาวนาภายในบริเวณถ้ำและศาสนสถาน
- บิณฑบาต ปฏิบัติกิจสงฆ์ และร่วมเจริญพระพุทธมนต์ สวดอภิธรรมถวายเป็นพระราชกุศลทุกวัน
- วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๙: พิธีทำบุญตักบาตร พิธีมอบใบประกาศนียบัตร และพิธีลาสิกขาบท (สำหรับผู้ประสงค์ลาสิกขา)

๑๐. งบประมาณและแหล่งที่มา

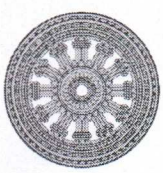
แหล่งงบประมาณ: จากเงินงบประมาณดำเนินการของวัด เงินบริจาคสมทบทุนจากพุทธศาสนิกชน และเจ้าภาพอุปสมบท

ค่าใช้จ่ายโดยประมาณ:

- ค่าเครื่องอัฐบริขารและชุดนาค
- ค่าภัตตาหาร ปานะ และน้ำดื่ม ตลอดโครงการ
- ค่าเอกสาร คู่มือปฏิบัติธรรม และอุปกรณ์ดำเนินงาน
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ในการจัดพิธีการ

๑๑. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ได้น้อมถวายพระราชกุศลแด่ สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง ด้วยความจงรักภักดี
๒. ผู้เข้าร่วมอุปสมบทมีความรู้ ความเข้าใจในพระธรรมวินัย มีจิตใจที่สงบ ร่มเย็น และนำธรรมะไปใช้ประโยชน์ในสังคม
๓. เกิดความรัก ความสามัคคี ในหมู่พุทธศาสนิกชนและชุมชนรอบบริเวณวัด







เลขที่...../๒๕.....

ใบสมัครขอรับการบรรพชาอุปสมบท
โครงการบรรพชาอุปสมบทหมู่ น้อมอุทิศถวายเป็นพระราชกุศล
แด่สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ
พระบรมราชชนนีพันปีหลวง พระมารดาของแผ่นดิน
ระหว่างวันที่ ๑๒ – ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๙
ณ วัดถ้ำสุมะโน วิปัสสนา ต.บ้านนา อ.ศรีนครินทร์ จ.พัทลุง

รูปถ่าย
ขนาด ๒ นิ้ว

---

๑. ส่วนที่ผู้สมัครกรอก ชื่อ ที่อยู่ ตามบัตรประจำตัวประชาชน (เขียนตัวบรรจงชัดเจน)

ประเภท [ ] ข้าราชการ/พนักงานของรัฐ [ ] ภาคเอกชน [ ] ประชาชนทั่วไป

ชื่อ ..... นามสกุล .....

ชื่อเล่น ..... อายุ ..... ปี

เลขประจำตัวประชาชน [ ][ ][ ][ ][ ] - [ ][ ][ ][ ][ ] - [ ][ ] - [ ]

เกิดวัน ..... ที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ..... เวลา ..... น.

ถ้าไม่ทราบ โปรดระบุ (เวลาเกิด ถ้าไม่ทราบให้ระบุ กลางวัน หรือ กลางคืน) .....

น้ำหนัก ..... กิโลกรัม **ส่วนสูง** ..... เซนติเมตร **สัญชาติ** .....

ตำหนิ ..... หมู่โลหิต .....

การศึกษา [ ] มัธยมศึกษาตอนต้น [ ] มัธยมศึกษาตอนปลาย
[ ] ปริญญาตรี [ ] ปริญญาโท
[ ] ปริญญาเอก [ ] อื่นๆ โปรดระบุ .....

ขนาดจีวร [ ] S [ ] M [ ] L [ ] XL [ ] XXL [ ] ใหญ่พิเศษ (มากกว่า XXL)

ชื่อ/สกุล บิดา .....

ชื่อ/สกุล มารดา .....

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... หมู่บ้าน .....

ซอย ..... ถนน ..... ตำบล .....

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

หมายเลขโทรศัพท์ ..... มือถือ .....

อาชีพ [ ] ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ [ ] พนักงานเอกชน [ ] รับจ้าง [ ] อื่นๆ โปรดระบุ .....

ที่อยู่สถานที่ทำงาน ชื่อสถานที่ทำงาน ..... ตำแหน่ง .....

เลขที่ ..... ซอย ..... ถนน ..... ตำบล ..... อำเภอ .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... หมายเลขโทรศัพท์มือถือ ..... ไลน์ไอดี .....

เหตุผลที่ขอรับการบรรพชาอุปสมบท

.....

.....

.....

ต่อหน้า ๒

ข้อมูลสถานะผู้สมัคร

[ ] โสด [ ] สมรส ชื่อ/สกุล คู่สมรส ..... อายุ ..... ปี

อาชีพ .....

[ ] ยังมีชีวิตอยู่ [ ] เสียชีวิตแล้ว

[ ] ไม่มีบุตร/ธิดา

[ ] บุตร/ธิดา จำนวน ..... คน

ชื่อ/สกุล บุตร/ธิดา คนที่ ๑ ..... อายุ ..... ปี

การศึกษา .....

[ ] ยังมีชีวิตอยู่ [ ] เสียชีวิตแล้ว

ชื่อ/สกุล บุตร/ธิดา คนที่ ๒ ..... อายุ ..... ปี

การศึกษา .....

[ ] ยังมีชีวิตอยู่ [ ] เสียชีวิตแล้ว

ชื่อ/สกุล บุตร/ธิดา คนที่ ๓ ..... อายุ ..... ปี

การศึกษา .....

[ ] ยังมีชีวิตอยู่ [ ] เสียชีวิตแล้ว

โรคประจำตัว .....

อาหารที่แพ้ หรือยาที่แพ้ .....

ชื่อ/สกุล บุคคลที่ใกล้ชิด ..... เกี่ยวข้องเป็น .....

หมายเลขโทรศัพท์ บุคคลใกล้ชิดที่สามารถติดต่อได้สะดวก .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับการบรรพชาอุปสมบท และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบตลอดจนเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆ

ลงชื่อ .....

(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

หมายเหตุ ๑) โปรดส่งใบสมัคร ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ และผู้ใดส่งใบสมัครก่อน จะได้รับสิทธิ์ก่อน จนกว่าจะครบจำนวนที่กำหนด

๒) การสมัครบรรพชาอุปสมบทครั้งนี้ ผู้สมัครไม่มีค่าใช้จ่ายแต่อย่างใด

๓) สถานที่ส่งใบสมัคร -สอบถามข้อมูลการบรรพชาอุปสมบท - และผู้ประสานงาน

วัดถ้ำสุมะโน วิปัสสนา ต.บ้านนา อ.ศรีนครินทร์ จ.พัทลุง

ฝ่ายประสานงานวัดถ้ำสุมะโน

inbox facebook โทรศัพท์ ๐๖๕-๒๕๒๘๗๙๔ หรือ ๐๗๔-๘๒๙๕๓๐

ต่อหน้า ๓

เอกสาร/หลักฐานประกอบการสมัคร

๑. รูปถ่ายของผู้สมัคร ขนาด ๒ นิ้ว ๑ รูป

๒. สำเนาบัตรประชาชน หรือสำเนาบัตรข้าราชการ จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๓. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๔. ใบรับรองแพทย์

๕. ใบรับรองของผู้บังคับบัญชา / ผู้ปกครอง

คุณสมบัติผู้สมัคร

๑. เป็นคนมีหลักฐาน มีอาชีพชอบธรรม มีที่อยู่เป็นหลักแหล่ง ไม่เป็นคนจรจัด

๒. เป็นสุภาพชน ไม่มีความประพฤติเสียหาย เช่น ติดยาเสพติดให้โทษ

๓. เป็นผู้มีความรู้ อ่าน และ เขียนหนังสือไทยได้

๔. เป็นผู้ปราศจากบรรพชาโทษ ไม่เป็นผู้ไร้ความสามารถ หรือทุพพลภาพ หรือพิกลพิการ มีร่างกายสมบูรณ์ สามารถบำเพ็ญศาสนกิจได้

๕. เป็นผู้สามารถกล่าวคำขอบรรพชา อุปสมบทได้ด้วยตนเอง และถูกต้อง ไม่วิบัติ

๖. ไม่เป็นผู้ทำความผิดหลบหนีอาญาแผ่นดิน

๗. ไม่เป็นผู้หลบหนีราชการทหาร

๘. ไม่เป็นผู้ที่เคยถูกตัดสินจำคุกโทษฐานเป็นผู้ร้ายสำคัญ

๙. ไม่เป็นโรคติดต่อที่น่ารังเกียจ เช่น วัณโรคในระยะอันตราย

๑๐. ไม่เป็นผู้ที่ถูกห้ามอุปสมบทโดยเด็ดขาดทางพระพุทธศาสนา

****

หนังสือยินยอมให้ตรวจประวัติบุคคลเพื่อร่วม
"โครงการบรรพชาอุปสมบทหมู่ น้อมอุทิศถวายเป็นพระราชกุศล
แด่สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง
พระมารดาของแผ่นดิน"
ระหว่างวันที่ ๑๒ – ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๙
ณ วัดถ้ำสุมะโน วิปัสสนา ต.บ้านนา อ.ศรีนครินทร์ จ.พัทลุง

.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

เลขบัตรประจำตัวประชาชน ☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปษณีย์.....โทร.....

อาชีพ.....สถานะ.....

ขอยินยอมให้วัด ถ้ำสุมะโน วิปัสสนา ตำบล/แขวง บ้านนา
อำเภอ/เขต ศรีนครินทร์ จังหวัด พัทลุง ซึ่งเป็นวัดที่ข้าพเจ้ามีความประสงค์ ขอบรรพชาอุปสมบท ในการตรวจสอบประวัติบุคคลจากเลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก ของข้าพเจ้า กับสำนักงานตำรวจแห่งชาติโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขอบรรพชาอุปสมบท

หมายเหตุ ; กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบทุกช่อง

โปรดเก็บรักษาหนังสือยินยอมนี้ไว้ที่เจ้าอาวาสหรือพระอุปัชฌาย์

ตามมติมหาเถรสมาคม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ มติที่ ๘/๒๕๖๒ วันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๒

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา/ผู้ปกครอง
“โครงการบรรพชาอุปสมบทหมู่ น้อมอุทิศถวายเป็นพระราชกุศล
แด่สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง
พระมารดาของแผ่นดิน”
ระหว่างวันที่ ๑๒ – ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๙
ณ วัดถ้ำสุมะโน วิปัสสนา ต.บ้านนา อ.ศรีนครินทร์ จ.พัทลุง

.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

สังกัดหน่วยงาน.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

สถานที่ติดต่อสะดวก.....

เกี่ยวข้องกับผู้สมัครโครงการบรรพชาฯเป็น.....และข้าพเจ้าขอรับรองว่า ผู้สมัครโครงการบรรพชาฯ นาย..... มีคุณสมบัติตรงตามที่โครงการฯ กำหนดและมีความเหมาะสมเข้าร่วมโครงการบรรพชาอุปสมบทหมู่ฯ ดังกล่าวทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

เบอร์โทรศัพท์.....

หมายเหตุ ; กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบทุกช่อง

โปรดเก็บรักษาหนังสือยินยอมนี้ไว้ที่เจ้าอาวาสหรือพระอุปัชฌาย์

ตามมติมหาเถรสมาคม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ มติที่ ๘/๒๕๖๒ วันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๒

ขอเชิญสมัครเข้าร่วม
โครงการบรรพชาอุปสมบทหมู่
น้อมอุทิศถวายเป็นพระราชกุศล
แด่สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ
พระบรมราชชนนีพันปีหลวง
พระมารดาของแผ่นดิน

ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๙
ณ ศูนย์อบรมวิปัสสนากรรมฐาน แห่งที่ ๕๖
วัดถ้ำสุมะโน นานาชาติ
ตำบลบ้านนา อำเภอศรีนครินทร์ จังหวัดพัทลุง

เอกสาร/หลักฐานประกอบการสมัคร

๑. รูปถ่ายของผู้สมัคร ขนาด ๒ นิ้ว ๑ รูป
๒. สำเนาบัตรประชาชน หรือสำเนาบัตรข้าราชการ จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
๔. ใบรับรองแพทย์
๕. ใบรับรองของผู้บังคับบัญชา / ผู้ปกครอง

"บวช...เพื่อถวายเป็นพระราชกุศล ทดแทนคุณแม่ของแผ่นดิน"

ติดต่อ พระอธิการนิตินัย นิติสาโร ๐๖๕-๒๕๒๘๗๙๔
พระสามารถ โสภณสีโล ๐๘๖-๓๓๔๐๖๖๓
พระเพชรพิรุณ คุณวชิโร ๐๙๒-๕๔๒๙๐๙๘
วัดถ้ำสุมะโน นานาชาติ ๐๗๔-๘๒๙๕๓๐

คุณสมบัติผู้สมัคร

๑. เป็นคนมีหลักฐาน มีอาชีพชอบธรรม มีที่อยู่เป็นหลักแหล่ง ไม่เป็นคนจรจัด
๒. เป็นสุภาพชน ไม่มีความประพฤติเสียหาย เช่น ติดยาเสพติดให้โทษ
๓. เป็นผู้มีความรู้ อ่าน และเขียนหนังสือไทยได้
๔. เป็นผู้ปราศจากบรรพโทษ ไม่เป็นผู้ไร้ความสามารถ/ทุพพลภาพ/พิกลพิการ มีร่างกายสมบูรณ์ สามารถบำเพ็ญศาสนกิจได้
๕. เป็นผู้สามารถกล่าวคำขอบรรพชาอุปสมบทได้ด้วยตนเอง และถูกต้อง ไม่วิบัติ
๖. เป็นผู้ไม่ทำความผิดหลบหนีอาญาแผ่นดิน
๗. ไม่เป็นผู้หลบหนีราชการทหาร
๘. ไม่เป็นผู้ที่เคยถูกตัดสินจำคุกโทษฐานเป็นผู้ร้ายสำคัญ
๙. ไม่เป็นโรคติดต่อที่น่ารังเกียจ เช่น วัณโรค ในระยะอันตราย
๑๐. ไม่เป็นผู้ที่ถูกห้ามอุปสมบทโดยเด็ดขาดทางพระพุทธศาสนา

วัดถ้ำสุมะโน นานาชาติ
ตำบลบ้านนา อำเภอศรีนครินทร์ จังหวัดพัทลุง