

โครงการบรรพชาอุปสมบท ๙๙ รูป ถวายพระพรชัยมงคล  
แด่สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าพัชรกิติยาภา นเรนทิราเทพยวดี  
กรมหลวงราชสาริณีสิริพัชร มหาวัชรราชธิดา กระทรวงมหาดไทย

๑. หลักการและเหตุผล

ด้วยสำนักพระราชวัง ได้แถลงการณ์เมื่อวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๕ แจ้งว่าสมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าพัชรกิติยาภา นเรนทิราเทพยวดี กรมหลวงราชสาริณีสิริพัชร มหาวัชรราชธิดา ทรงมีพระอาการประชวร เพื่อเป็นการถวายพระพรชัยมงคลให้ทรงหายจากพระอาการประชวรและมีพลานามัยแข็งแรงโดยเร็ววัน และเพื่อเป็นการแสดงความจงรักภักดีและสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณ กระทรวงมหาดไทย เห็นสมควรจัดโครงการบรรพชาอุปสมบท ๙๙ รูป ถวายพระพรชัยมงคลแด่สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าพัชรกิติยาภา นเรนทิราเทพยวดี กรมหลวงราชสาริณีสิริพัชร มหาวัชรราชธิดา กระทรวงมหาดไทย

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อถวายพระพรชัยมงคลแด่สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าพัชรกิติยาภา นเรนทิราเทพยวดี กรมหลวงราชสาริณีสิริพัชร มหาวัชรราชธิดา ให้ทรงหายจากพระอาการประชวรและมีพลานามัยแข็งแรงโดยเร็ววัน

๒.๒ เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนจากภาคส่วนต่าง ๆ ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน ได้มีส่วนร่วมในโครงการบรรพชาอุปสมบท ๙๙ รูป ถวายพระพรชัยมงคลฯ รวมทั้งศึกษาพระธรรมวินัยและปฏิบัติธรรมตามหลักคำสอนของพระพุทธศาสนา

๓. กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรจากภาคส่วนต่าง ๆ ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และประชาชนในจังหวัดทั้ง ๗๖ จังหวัด ๆ ละ ๙๙ คน

๔. สถานที่ดำเนินการ

วัดที่จังหวัดกำหนด ทั้ง ๗๖ จังหวัด

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ภายในเดือนมกราคม ๒๕๖๖

๖. การดำเนินการ

๖.๑ ระยะเวลาการบรรพชาอุปสมบท จำนวน ๑๕ วัน ณ วัดที่จังหวัดกำหนด

๖.๒ จังหวัดดำเนินการรับสมัคร

๖.๓ จังหวัดดำเนินการพิจารณาถ้อยคำคัดเลือกว่าผู้สมัคร และพิจารณาตรวจสอบประวัติ

๖.๔ คุณสมบัติผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ

๖.๔.๑ สัญชาติไทย

๖.๔.๒ เพศชาย อายุครบ ๒๐ ปีบริบูรณ์ จนถึงไม่เกิน ๕๕ ปี

๖.๔.๓ ร่างกายสมบูรณ์ สุขภาพแข็งแรง ไม่ทุพพลภาพ

๖.๔.๔ ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคที่สังคมรังเกียจ

๖.๔.๕ ไม่เกี่ยวข้องกับยาเสพติดทุกชนิด เช่น บุหรี่ เป็นต้น

๖.๔.๖ เป็นบุรุษโดยสมบูรณ์ ไม่เป็นคนลักเพศ

๖.๔.๗ สามารถท่องคำขอมุขมบท (คำขานนาค) และบทสวดตามที่วัดกำหนด

๖.๔.๘ ไม่เป็นบุคคลต้องโทษ หรือหลบหนีคดี หรือเกณฑ์ทหาร

๖.๔.๙ มีที่อยู่เป็นหลักแหล่งสามารถตรวจสอบได้ ไม่เป็นคนเร่ร่อน

/๖.๔.๑๐ ไม่เป็นบุคคล...

- ๖.๔.๑๐ ไม่เป็นบุคคลต้องห้ามตามหลักพระวินัย
- ๖.๔.๑๑ ผู้เข้าร่วมโครงการจะต้องแสดงผลการได้รับวัดขึ้นจำนวนไม่น้อยกว่า ๒ เข็ม
- ๖.๔.๑๒ มีผลตรวจ ATK เป็นลบก่อนเข้าร่วมงานภายใน ๒๔ ชั่วโมง
- ๖.๕ กำหนดเตรียมตัวก่อนบรรพชาอุปสมบท ณ วัดที่จังหวัดกำหนดจัดพิธีบรรพชา
- ๖.๖ จัดพิธีบรรพชาอุปสมบท จำนวน ๙๙ คน ณ วัดที่จังหวัดกำหนดจัดพิธีบรรพชา
- ๖.๗ การศึกษาและปฏิบัติธรรม ณ วัดที่จังหวัดกำหนดจัดพิธีบรรพชา
- ๖.๘ จัดพิธีทำบุญตักบาตรพระสงฆ์ ๙๙ รูป เพื่อถวายพระราชกุศลแด่สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าพัชรกิติยาภา นเรนทิราเทพยวดี กรมหลวงราชสาริณีสิริพัชร มหาวัชรราชธิดา ณ วัดที่จังหวัดกำหนดจัดพิธีบรรพชา
- ๖.๙ พิธีเจริญพระพุทธมนต์ เพื่อถวายพระพรชัยมงคลแด่สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าพัชรกิติยาภา นเรนทิราเทพยวดี กรมหลวงราชสาริณีสิริพัชร มหาวัชรราชธิดา โดยพระสงฆ์ จำนวน ๙๙ รูป (จำนวน ๑๕ วัน) ณ วัดที่จังหวัดกำหนดจัดพิธีบรรพชา
- ๖.๑๐ จัดพิธีลาสิกขา

#### ๗. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๗.๑ ผู้ที่ได้เข้าร่วมโครงการได้รับความรู้ความเข้าใจในการศึกษาพระธรรมวินัย และปฏิบัติธรรมตามหลักคำสอนของพระพุทธศาสนา สามารถนำมาปรับใช้และปฏิบัติในชีวิตประจำวัน ส่งผลให้เกิดการประพฤติดี ส่งผลดีแก่สังคมโดยรวม

๗.๒ ผู้ที่ได้เข้าร่วมโครงการมีจิตสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณและการแสดงความจงรักภักดี รวมทั้งได้พัฒนาจิตใจให้เกิดสติ สมาธิ และปัญญา สามารถนำธรรมะมาใช้ในการพัฒนางาน พัฒนาชีวิต ซึ่งจะเป็นประโยชน์ต่อตนเองสังคม และประเทศชาติ

#### ๘. ผู้รับผิดชอบโครงการ

กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย

ตารางเรียงและถวายความรู้พระนาคะ โครงการบรรพชราอุปสมบท ๙๙ รูป ถวายพระพรชัยมงคล

แด่สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าพัชรกิติยาภา นเรนทิราเทพยวดี กรมหลวงราชสาริณีสิริพัชร มหาวัชรราชธิดา จำนวน ๑๘ วัน (ระยะเวลาอุปสมบท ๑๕ วัน)

ณ วัดในพื้นที่จังหวัด

เวลา วัน	๐๙.๐๐ - ๑๑.๐๐ น.		๑๓.๓๐ - ๑๕.๐๐ น.		๑๙.๐๐ - ๒๐.๓๐ น.	
	กิจกรรม	พระวิฑยการ	กิจกรรม	พระวิฑยการ	กิจกรรม	พระวิฑยการ
วันที่ ๑			ลงทะเบียน		บรรยายหัวข้อ "บวชทำไม บวชได้อย่างไร"	พระในพื้นที่จังหวัด
วันที่ ๒			การฟื้นฟู หม่าฯ ข้อปฏิบัติเบื้องต้นสำหรับพระใหม่		ข้อคำถามนาคและฝึกขั้นตอนพิธีบรรพชราอุปสมบท	
วันที่ ๓			พิธีปลงสมณาค		ข้อคำถามนาคและฝึกขั้นตอนพิธีบรรพชราอุปสมบท	
วันที่ ๔			พิธีอุปสมบทพระนาคะ จำนวน ๙๙ รูป		พิธีอุปสมบทพระนาคะ จำนวน ๙๙ รูป	
วันที่ ๕			ถวายสักการะ	พระในพื้นที่จังหวัด	เจริญวัดและข้อปฏิบัติของพระสงฆ์	พระในพื้นที่จังหวัด
วันที่ ๖			ฝึกซ้อมเจริญพระพุทธรูป ถวายเป็นพระราชาคณะ		กรรมฐาน ๔๐	
วันที่ ๗			ฝึกซ้อมเจริญพระพุทธรูป ถวายเป็นพระราชาคณะ			
วันที่ ๘			ฟังเทศน์ และปฏิบัติสมาธิ	พระในพื้นที่จังหวัด	ศึกษาบทที่ตรวจรู้	พระในพื้นที่จังหวัด
วันที่ ๙			เจริญพระพุทธรูป ถวายเป็นพระราชาคณะ, ปฏิบัติสมาธิ		เจริญพระพุทธรูป ถวายเป็นพระราชาคณะ, ปฏิบัติสมาธิ	
วันที่ ๑๐			เจริญพระพุทธรูป ถวายเป็นพระราชาคณะ, ปฏิบัติสมาธิ		แนวทางการปฏิบัติสมาธิ เจริญจิตภาวนา	พระในพื้นที่จังหวัด
วันที่ ๑๑			เจริญพระพุทธรูป ถวายเป็นพระราชาคณะ, ปฏิบัติสมาธิ		การศึกษาพระพุทธรูปในต่างประเทศ เขตใกล้เคียง	พระในพื้นที่จังหวัด
วันที่ ๑๒			เจริญพระพุทธรูป ถวายเป็นพระราชาคณะ, ปฏิบัติสมาธิ		แนวทางการปฏิบัติสมาธิ เจริญจิตภาวนา	พระในพื้นที่จังหวัด
วันที่ ๑๓			เจริญพระพุทธรูป ถวายเป็นพระราชาคณะ, ปฏิบัติสมาธิ		สาระนำรู้จากพระไตรปิฎกเพื่อการดำรงชีวิต	พระในพื้นที่จังหวัด
วันที่ ๑๔			เจริญพระพุทธรูป ถวายเป็นพระราชาคณะ, ปฏิบัติสมาธิ		เจริญพระพุทธรูป ถวายเป็นพระราชาคณะ, ปฏิบัติสมาธิ	
วันที่ ๑๕			เจริญพระพุทธรูป ถวายเป็นพระราชาคณะ, ปฏิบัติสมาธิ		เจริญพระพุทธรูป ถวายเป็นพระราชาคณะ, ปฏิบัติสมาธิ	
วันที่ ๑๖			เจริญพระพุทธรูป ถวายเป็นพระราชาคณะ, ปฏิบัติสมาธิ		พุทธประวัติ	พระในพื้นที่จังหวัด
วันที่ ๑๗			โอวาทธรรม	พระในพื้นที่จังหวัด	เจริญพระพุทธรูป ถวายเป็นพระราชาคณะ, ปฏิบัติสมาธิ	
วันที่ ๑๘			เจริญพระพุทธรูป ถวายเป็นพระราชาคณะ, ปฏิบัติสมาธิ		พิธีศึกษาพระภิกษุอุปสมบท	

หมายเหตุ - กำหนดการแต่ละจังหวัดสามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม โดยระยะเวลาการอุปสมบทต้องไม่ต่ำกว่า ๑๕ วัน

เลขที่...../๒๕๖๖

ใบสมัคร

โครงการบรรพชาอุปสมบท ๙๙ รูป ถวายพระพรชัยมงคล

แต่สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าพัชรกิติยาภา นเรนทิราเทพยวดี กรมหลวงราชสาริณีสิริพัชร มหาวัชรราชธิดา

ระหว่างวันที่ ..... ถึงวันที่ .....

ณ .....

ส่วนที่ผู้สมัครกรอก ชื่อ ที่อยู่ ตามบัตรประชาชน (เขียนตัวบรรจงชัดเจน)

หน่วยงานที่สังกัด.....

ประเภท  พนักงานของรัฐ  ภาคเอกชน  ประชาชนทั่วไป

ชื่อ.....นามสกุล.....

ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน  -  -  -  -

เกิดวันที่.....ที่.....เดือน.....พ.ศ. ....เวลา.....น.

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

น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม.

สัญฐาน.....ตำแหน่ง.....หมู่โลหิต.....

การศึกษา  มัธยมศึกษาตอนต้น

มัธยมศึกษาตอนปลาย

ปริญญาตรี

ปริญญาโท

ปริญญาเอก

อื่น ๆ โปรดระบุ.....

ขนาดจิวร  S  M  L  XL  2XL  ใหญ่พิเศษ (มากกว่า 2XL)

ชื่อ/สกุล บิดา .....ชื่อ/สกุล มารดา.....

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

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....มือถือ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์.....มือถือ.....

อาชีพ  ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ  พนักงานเอกชน  รับจ้าง  อื่น ๆ โปรดระบุ.....

ชื่อสถานที่ทำงาน.....ตำแหน่ง.....

ที่อยู่ทำงาน เลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

เหตุผลที่เข้าร่วมโครงการ.....

.....

ติดรูปถ่ายสี  
หน้าตรง  
ขนาด ๒ นิ้ว  
จำนวน ๑ รูป

ข้อมูลสถานภาพผู้สมัคร

โสด  สมรส  หม้าย  แยกกัน/หย่า

กรณีสมรส คู่สมรส ชื่อ/สกุล.....อายุ.....อาชีพ.....  มีชีวิต  ถึงแก่กรรม

ไม่มีบุตร/ธิดา

มีบุตร/ธิดา จำนวน.....คน

คนที่ ๑ ชื่อ-สกุล .....อายุ.....การศึกษา.....  มีชีวิต  ถึงแก่กรรม

คนที่ ๒ ชื่อ-สกุล .....อายุ.....การศึกษา.....  มีชีวิต  ถึงแก่กรรม

คนที่ ๓ ชื่อ-สกุล.....อายุ.....การศึกษา.....  มีชีวิต  ถึงแก่กรรม

โรคประจำตัว  มี โปรดระบุ.....

ไม่มี

อาหารที่แพ้ หรือยาที่แพ้  มี โปรดระบุ.....

ไม่มี

ชื่อ/สกุล บุคคลใกล้ชิด.....เกี่ยวข้องเป็น.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเข้าร่วมโครงการ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบ ตลอดจนเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ

ลงชื่อ.....

( )

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๖

เอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร

๑. รูปถ่าย ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรข้าราชการ จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๓. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๔. ใบรับรองแพทย์

๕. เอกสารรับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโควิด ๑๙ (อย่างน้อยจำนวน ๒ เข็ม)

๖. ใบรับรองของผู้บังคับบัญชา ผู้ปกครอง

หนังสือยินยอมให้ตรวจประวัติบุคคล

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรียน ผู้บังคับการตำรวจภูธรจังหวัด.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/.....) ชื่อ.....ชื่อกลาง(ถ้ามี).....

นามสกุล.....ชื่อเดิม(ถ้ามี).....นามสกุลเดิม(ถ้ามี).....

เลขประจำตัวประชาชน.....เพศ.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี

ชื่อ-นามสกุล บิดา.....ชื่อ-นามสกุล มารดา.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่.....ซอย.....แยก.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

๑. ข้าพเจ้ายินยอมให้ ..... ซึ่งเป็นหน่วยงานของรัฐ สำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....

ซึ่งเป็นหน่วยงานที่ข้าพเจ้าขออนุญาต มีสิทธิ์ดำเนินการใดๆ เข้าตรวจดูข้อมูล ข่าวสารส่วนบุคคล (ประวัติอาชญากรรม) ของข้าพเจ้าเพื่อวัตถุประสงค์ เข้าร่วมโครงการบรรพชาอุปสมบท ๙๙ รูป ถวายพระพรชัยมงคลแด่สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าพัชรกิติยาภา นเรนทิราเทพยวดี กรมหลวงราชสาริณีสิริพัชร มหาวัชรราชธิดา ณ.....ระหว่างวันที่ .....

๒. ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานตำรวจแห่งชาติหรือสำนักงานพิสูจน์หลักฐานตำรวจ หรือกองทะเบียนประวัติอาชญากร ดำเนินการจัดเก็บข้อมูลของข้าพเจ้า รวมทั้งเปิดเผยข้อมูลประวัติของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานของรัฐ เพื่อใช้ประกอบการโครงการบรรพชาอุปสมบทฯ หรือใช้ข้อมูลตามอำนาจหน้าที่ของหน่วยงานของรัฐนั้นดำเนินการใด ๆ ที่เกี่ยวข้องได้ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้อง ร้องเรียน หรือฟ้องร้อง ทั้งในความผิดทางแพ่ง ทางอาญา และทางปกครอง

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือยินยอมฉบับนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ)

ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

หมายเหตุ ๑. กรอกรายละเอียดหนังสือยินยอมฯ ให้ครบทุกช่อง (เขียนตัวบรรจง + ลายเซ็นสด)

๒. แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมเซ็นรับรองสำเนา (ลายเซ็นสด)

สำหรับหนังสือยินยอมให้ตรวจประวัติบุคคล  
ประกอบการเข้าร่วมโครงการบรรพชาอุปสมบท

คำรับรองผู้บังคับบัญชา/ผู้ปกครอง

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....อายุ.....ปี  
อาชีพ.....ตำแหน่ง.....

สังกัดหน่วยงาน.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

สถานที่ติดต่อสะดวก (โปรดระบุ).....

เกี่ยวข้องกับผู้สมัครบรรพชาอุปสมบท โดยเป็น.....

ขอรับรองไว้ต่อ..... ดังต่อไปนี้

๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความตามรายการในใบสมัครเข้าร่วมโครงการบรรพชาอุปสมบท ๙๙ รูป  
ถวายพระพรชัยมงคลแด่สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าพัชรกิติยาภา นเรนทิราเทพยวดี กรมหลวงราชสาริณีสิริพัชร มหาวัชรราชธิดา  
ของ.....เป็นความจริงทุกประการ

๒. ข้าพเจ้าได้พิจารณาแล้วเห็นว่า.....สมควรที่จะได้รับ  
การอุปสมบทตามโครงการนี้ได้

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ร่าง)

กำหนดการ (พิธีปลงศพ)

พิธีบรรพชาอุปสมบท ๙๙ รูป เพื่อถวายพระพรชัยมงคลแด่สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าพัชรกิติยาภา  
นเรนทิราเทพยวดี กรมหลวงราชสาริณีสิริพัชร มหาวัชรราชธิดา

ณ ..... จังหวัด.....

วันที่.....มกราคม ๒๕๖๖

เวลา ๑๓.๐๐ น.

เวลา ๑๔.๓๐ น.

- ผู้บรรพชาอุปสมบท จำนวน ๙๙ นาค พร้อมกัน ณ วัด.....
- ประธานและผู้เข้าร่วมพิธีเดินทางถึง ณ วัด.....
- ประธานในพิธีจุดธูปเทียนบูชาพระประธาน ภายในพระอุโบสถ
- ประธานในพิธีไปยังโต๊ะหมู่พระบรมฉายาลักษณ์พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินี ถวายดอกไม้ธูปเทียนแพ
- ประธานในพิธีไปยังโต๊ะหมู่พระรูปสมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าพัชรกิติยาภา นเรนทิราเทพยวดี กรมหลวงราชสาริณีสิริพัชร มหาวัชรราชธิดา ถวายดอกไม้ธูปเทียนแพ
- ประธานในพิธีถวายเครื่องสักการะแด่เจ้าอาวาส วัด.....
- เริ่มพิธีปลงศพ นั่งแถวละ ๓๓ นาค จำนวน ๓ แถว หรือตามความเหมาะสม
- พระสงฆ์ ประธานในพิธี ญาติ เริ่มขลิบผม
- ประธานในพิธีกราบลาเจ้าอาวาส วัด.....
- ประธานในพิธีถวายความเคารพพระบรมฉายาลักษณ์พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินี และพระรูปสมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าพัชรกิติยาภา นเรนทิราเทพยวดี กรมหลวงราชสาริณีสิริพัชร มหาวัชรราชธิดา
- เสร็จพิธี

การแต่งกาย :

ข้าราชการ เครื่องแบบกากีคอพับแขนยาว

ผู้ร่วมงาน สุภาพบุรุษ ชุดสุภาพโทนสีส้ม

สุภาพสตรี ชุดผ้าจีนหรือชุดสุภาพโทนสีส้ม

หมายเหตุ - กำหนดการแต่ละจังหวัดสามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม



(ร่าง)

กำหนดการ

พิธีบรรพชาอุปสมบท ๙๙ รูป เพื่อถวายพระพรชัยมงคลแด่สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าพัชรกิติยาภา  
นเรนทิราเทพยวดี กรมหลวงราชสาริณีสิริพัชร มหาวัชรราชธิดา

ณ ..... จังหวัด.....

วันที่.....มกราคม ๒๕๖๖

- เวลา ๐๗.๐๐ น. - นาค จำนวน ๙๙ นาค และผู้ร่วมพิธีพร้อมกัน ณ .....
- เวลา ๐๘.๐๐ น. - ประธานในพิธีเดินทางมาถึง ณ วัด.....
- ประธานในพิธีจุดธูปเทียนบูชาพระประธาน ภายในพระอุโบสถ
  - ประธานในพิธีไปยังโต๊ะหมู่พระบรมฉายาลักษณ์พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินี ถวายดอกไม้ธูปเทียนแพ
  - ประธานในพิธีไปยังโต๊ะหมู่พระรูปสมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าพัชรกิติยาภา นเรนทิราเทพยวดี กรมหลวงราชสาริณีสิริพัชร มหาวัชรราชธิดา ถวายดอกไม้ธูปเทียนแพ
  - ประธานในพิธีถวายเครื่องสักการะแด่พระอุปัชฌาย์
  - ประธานในพิธีถวายเครื่องสักการะแด่เจ้าอาวาส วัด.....
- เวลา ๐๘.๑๕ น. - ประธานในพิธีเดินไปยังหน้าพระบรมฉายาลักษณ์ ฯ และพระรูป ฯ และยืนบริเวณหน้าพระบรมฉายาลักษณ์ ฯ และพระรูป ฯ
- ประธานในพิธีมอบผ้าไตรแก่นาค จำนวน ๙๙ นาค
  - เริ่มบรรพชาสามเณร
  - สามเณรที่บรรพชาเสร็จเรียบร้อยแล้ว เดินออกมา นั่งบริเวณพิธี
- เวลา ๑๑.๐๐ น. - เสร็จพิธีบรรพชาสามเณร
- พระภิกษุสงฆ์ สามเณร ฉันทิตาหารเพล
- เวลา ๑๒.๓๐ น. - เริ่มพิธีอุปสมบท จำนวน ๙๙ รูป เข้าชุดละ ๓ รูป (๓๓ ชุด) เป็นต้นไป จนเสร็จพิธี

การแต่งกาย :

ข้าราชการ เครื่องแบบปกติขาว  
ผู้ร่วมงาน สุภาพบุรุษ ชุดสุภาพโทนสีส้ม  
สุภาพสตรี ชุดผ้าจีนหรือชุดสุภาพโทนสีส้ม

หมายเหตุ - กำหนดการแต่ละจังหวัดสามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

แบบแสดงความจำนง

ร่วมเป็นเจ้าภาพโครงการบรรพชาอุปสมบท ๙๙ รูป ถวายพระพรชัยมงคลแด่  
สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าพัชรกิติยาภา นเรนทิราเทพยวดี  
กรมหลวงราชสาริณีสิริพัชร มหาวัชรราชธิดา

\*\*\*\*\*

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดตาก

ข้าพเจ้า (ชื่อ - สกุล).....

ตำแหน่ง.....สำนักงาน.....

เลขที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

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

โทรศัพท์.....โทรสาร.....มือถือ.....

มีความประสงค์ขอร่วมเป็นเจ้าภาพโครงการบรรพชาอุปสมบท ๙๙ รูป ถวายพระพรชัยมงคล  
แด่สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าพัชรกิติยาภา นเรนทิราเทพยวดี กรมหลวงราชสาริณีสิริพัชร มหาวัชรราชธิดา  
เป็นเงิน จำนวน.....บาท (.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

- หมายเหตุ : ๑. การโอนเงิน ชื่อบัญชี “สำนักงานจังหวัดตาก” ธนาคารกรุงไทย สาขาตาก  
เลขที่บัญชี ๖๐๓-๑-๕๕๒๙๘-๑
- ๒. ขอให้ส่งหลักฐานการโอนเงินให้สำนักงานจังหวัดตากทราบ ทางหมายเลขโทรศัพท์  
๐๕๕-๕๑๑๕๔๖ ต่อ ๒๓๖๖๖ หรือทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ tak.gov.2017@gmail.com
- ๓. สามารถรวบรวมเงินบริจาคฯ ดังกล่าว ส่งให้สำนักงานจังหวัดตาก ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่  
๑๓ มกราคม ๒๕๖๖

\*\*\*\*\*