

ร.ด. /



ติดภาพถ่าย
ขนาด 1.5 นิ้ว
ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน

ใบสมัครผู้ขอเข้าสอบความรู้ธรรมสนามหลวง

สำนักเรียนวัดธรรมมงคล กรุงเทพมหานคร ประจำปีการศึกษา

ข้าพเจ้า คำนำนาม ชื่อ

นามสกุล ฉายา (เฉพาะพระภิกษุ)

เกิดวัน ที่ เดือน พ.ศ. ปัจจุบันมีอายุ ปี

เลขบัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก

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

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้

อุปสมบท (เฉพาะพระภิกษุ) เมื่อวันที่ ที่ เดือน พ.ศ. พรรษา

สังกัดวัด เลขที่ หมู่ที่

ชอย ถนน แขวง/ตำบล

เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

มีความประสงค์ขอเข้าสอบในนามสำนักเรียนวัดธรรมมงคล

☐ **นักธรรมชั้นตรี** (ยังไม่เคยสอบไล่ได้นักธรรมชั้นใด)

☐ **นักธรรมชั้นโท** (เคยสอบไล่ได้นักธรรมชั้นตรีแล้ว กรุณารอกข้อมูลเลขที่ ปกศ. นักธรรมชั้นตรี)

เลขที่ใบประกาศ (เลขที่ ปกศ. นักธรรมชั้นตรี) / ปี พ.ศ.

วัด สำนักเรียน/คณะจังหวัด

☐ **นักธรรมชั้นเอก** (เคยสอบไล่ได้นักธรรมชั้นตรีแล้ว กรุณารอกข้อมูลเลขที่ ปกศ. นักธรรมชั้นตรี)

เลขที่ใบประกาศ (เลขที่ ปกศ. นักธรรมชั้นตรี) / ปี พ.ศ.

วัด สำนักเรียน/คณะจังหวัด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้สมัคร

วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ: 1. โปรดกรอกด้วยตัวบรรจง อ่านง่าย และใช้เลขอารบิก

2. แนบสำเนาบัตรประชาชนหรือหนังสือสุทธิตี 2 ฉบับ

3. ผู้สมัครชั้นโทและชั้นเอก ให้แนบสำเนา ปกศ. ชั้นปัจจุบัน 2 ฉบับ

4. หากไม่มี ปกศ. หรือไม่ทราบเลขที่ สืบค้นได้ที่ www.gongtham.net/passlist แล้วพิมพ์ภาพหน้าจอแนบเป็นหลักฐาน

กรอกครบแล้ว ยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานต่อหัวหน้าแผนกธรรมทั้ พระครูสมุห์บุญเนาว์ การกบุญญ

ณ ห้องผู้บริหาร อาคารวิริยะชัย ชั้นที่ 3 โทร. 080-622-4879 หรือติดต่อ โทร. 092-412-8820