**ใบลาอุปสมบท**

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลปอ

วันที่............เดือน....................................พ.ศ. ..................

เรื่อง ขอลาอุปสมบท

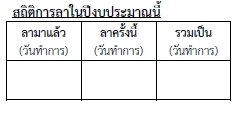
เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลปอ

ข้าพเจ้า.................................................................ตำแหน่ง................................................................  
สังกัด (สำนัก/กอง/กลุ่ม/จังหวัด)..................................................................... กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

เกิดวันที่...........................................................เข้ารับราชการเมื่อวันที่............................................................  
ข้าพเจ้า □ ไม่เคย □ เคยอุปสมบท มีศรัทธาจะอุปสมบทในพระพุทธศาสนา ณ วัด....................................  
ตั้งอยู่ ณ ตำบล.........................................อำเภอ.............................................จังหวัด.....................................  
และจำพรรษาอยู่ ณ วัด..................................................ตั้งอยู่ ณ ตำบล..........................................................  
อำเภอ....................................................................จังหวัด.............................................................................

จึงขอลาอุปสมบทมีกำหนด................วัน ตั้งแต่วันที่...............เดือน....................................พ.ศ.......................  
ถึงวันที่...............เดือน....................................พ.ศ.......................

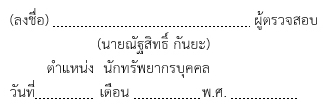
ขอแสดงความนับถือ

**** (ลงชื่อ) ………….……………….…………………………

(…..……………………………………………….)

**ความเห็นผู้บังคับบัญชาขั้นต้น**

…………………………………………………………………

**** (ลงชื่อ) ………….……………….…………………………

(…..……………………………………………….)

หัวหน้าสำนักปลัด

วันที่ ………/…………….../…..……..

**ความเห็นผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป**

…………………………………………………………………

(ลงชื่อ) ………….……………….…………………………

(นางสาวกรรณิการ์ ชัยวงศ์)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลปอ

วันที่ ………/…………….../…..……..

**ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลปอ** คำสั่ง  อนุญาต  ไม่อนุญาต

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

(ลงชื่อ) ………….……………….………………………… (ลงชื่อ) ………….……………….…………………………

(นางสาวกรรณิการ์ ชัยวงศ์) (นายนรเศรษฐ์ กมลาสน์กมุท)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาราชการแทน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลปอ

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลปอ วันที่ ………/…………….../…..……..

วันที่ ………/…………….../…..……..