



มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

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

เรื่อง ขออนุญาตไปถือศีลและปฏิบัติธรรม  
เรียน .....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....เริ่มปฏิบัติงานเมื่อวันที่.....

และขอรับรองว่ายังไม่เคยไปถือศีลและปฏิบัติธรรม

บัดนี้ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขออนุญาตไปถือศีลและปฏิบัติธรรมซึ่งได้รับการรับรองจากสำนักงาน

พระพุทธศาสนาแห่งชาติ ณ วัด.....

ตั้งอยู่ ณ.....

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....เป็นเวลา.....วัน

ในระหว่างที่ข้าพเจ้าขออนุญาตไปถือศีลและปฏิบัติธรรม หากมีภาระงานเร่งด่วนสามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่บ้านเลขที่.....

ถนน.....ตรอก/ซอย.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทร. ....

ผู้ตรวจสอบ

( ) ตรวจสอบแล้วถูกต้อง

ขอแสดงความนับถือ

( ) ตรวจสอบแล้วไม่ถูกต้อง เนื่องจาก

.....

(ลงชื่อ).....

.....

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(ตำแหน่ง).....

วันที่...../...../.....

คำสั่ง

( ) อนุญาต

( ) ไม่อนุญาต

.....

(ลงชื่อ).....

(ตำแหน่ง).....

วันที่...../...../.....

**หนังสือรับรองยินยอมให้ถือศีลและปฏิบัติธรรม**

อาตมา.....เจ้าอาวาสวัด.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
ยินยอมให้.....ตำแหน่ง.....  
สังกัดหน่วยงาน.....มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์  
เข้ารับการถือศีลและปฏิบัติธรรม ณ วัด .....  
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....  
ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....เป็นเวลา.....วัน

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ลงชื่อ.....  
(.....)  
เจ้าอาวาสวัด.....



มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง ขอรายงานตัวกลับเข้าปฏิบัติงาน  
เรียน .....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ได้รับการอนุญาตให้ไปถือศีลและปฏิบัติธรรม

ณ วัด.....ซึ่งได้รับการรับรองจากสำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ

ตั้งอยู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....เป็นเวลา.....วัน

บัดนี้ ข้าพเจ้าขอรายงานตัวกลับเข้าปฏิบัติงาน พร้อมนี้ได้แนบหนังสือรับรองของสถานที่ปฏิบัติธรรมว่าได้ไป  
ถือศีลและปฏิบัติธรรมจริง ซึ่งแนบมาพร้อมนี้

( ) ตรวจสอบแล้วถูกต้อง

( ) ตรวจสอบแล้วไม่ถูกต้อง เนื่องจาก

ขอแสดงความนับถือ

.....  
.....  
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ลงชื่อ).....(ผู้ตรวจสอบ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

**ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเบื้องต้น**

.....

.....(ลง

ชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

**ความเห็นของอธิการบดี หรือผู้ที่อธิการบดีมอบหมาย**

( ) ทราบ ( ) อื่น ๆ .....

.....(ลง

ชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

หนังสือรับรองการถือศีลและปฏิบัติธรรม

อาตมา.....เจ้าอาวาสวัด.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
ขอรับรองว่า.....ตำแหน่ง.....  
สังกัดหน่วยงาน.....มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์  
ได้ทำการถือศีลและปฏิบัติธรรม ณ วัด.....  
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....  
ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....เป็นเวลา.....วัน

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าอาวาสวัด.....