☑ ฝ.บห.
☐ กง.บถ.
☐ กง.สส.
☐ กง.กม.
☐ กง.กง.

สถจ. ปัตตานี
รับที่ 7060
วันที่ 25 ก.ย. 2560
เวลา 15.31 น.

ที่ ปน ๐๐๓๔/๑๖๑๒๗

ศาลากลางจังหวัดปัตตานี
ถนนเดชา ปน ๙๔๐๐๐

๕ กันยายน ๒๕๖๐

เรื่อง การอุปสมบทถวายเป็นพระราชกุศล พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร

เรียน รองผู้ว่าราชการจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการทุกส่วน หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจทุกแห่ง นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี นายกเทศมนตรีเมืองปัตตานี นายอำเภอทุกอำเภอ ภาคเอกชน และนายกเหล่ากาชาดจังหวัดปัตตานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบสมัครอุปสมบทและกำหนดการอุปสมบท จำนวน ๑ ชุด
๒. ใบแจ้งความประสงค์ร่วมเป็นเจ้าภาพ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ ได้แจ้งมติของมหาเถรสมาคม การจัดโครงการบรรพชาอุปสมบทหมู่เพื่อบำเพ็ญกุศลถวายเป็นพระราชกุศล พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร ในวันถวายพระเพลิงพระบรมศพ จำนวน ๘๙ รูป ระหว่างวันที่ ๑๕ – ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๐ จังหวัดปัตตานี กำหนดจัดพิธีบรรพชาอุปสมบทหมู่เพื่อถวายเป็นพระราชกุศล ณ วัดตานีนรสโมสร พระอารามหลวง อำเภอเมืองปัตตานี จังหวัดปัตตานี

จังหวัดปัตตานี ขอเรียนเชิญท่านและบุคลากรในสังกัด ร่วมเป็นเจ้าภาพและเป็นเกียรติในพิธีอุปสมบทถวายเป็นพระราชกุศล พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร ในวันถวายพระเพลิงพระบรมศพ ณ วัดตานีนรสโมสร พระอารามหลวง อำเภอเมืองปัตตานี จังหวัดปัตตานี ดังนี้

๑. พิธีปลงผมนาค วันอาทิตย์ที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๔.๐๐ น.

๒. พิธีอุปสมบท วันจันทร์ที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๘.๓๐ น.

รายละอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

สำหรับผู้ที่สนใจสมัครเข้าร่วมอุปสมบท สามารถสมัครได้ด้วยตนเอง ณ สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดปัตตานี ศาลากลางจังหวัดปัตตานี (หลังเก่า) ชั้น ๒ โดยสามารถสอบถามรายละเอียดได้ที่หมายเลข ๐ ๗๓๓๓ ๗๗๕๙ ในวันและเวลาราชการ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวีรนันทน์ เพ็งจันทร์)
ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดปัตตานี
โทร. ๐ ๗๓๓๓ ๗๗๕๙ โทรสาร ๐ ๗๓๓๓ ๗๗๑๔

เลขที่...../๒๕๖๐

ใบสมัคร

โครงการบรรพชาอุปสมบทหมู่เพื่อถวายเป็นพระราชกุศล พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร

ส่วนที่ผู้สมัครกรอก ชื่อ ที่อยู่ ตามบัตรประชาชน (เขียนตัวบรรจงชัดเจน)

ติดรูปถ่ายสี่สี หน้าตรง ขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

สมัครที่จังหวัด .....

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.....กก. ส่วนสูง.....ซม.

สัญชาติ .....ตำหนิ..... หมู่โลหิต .....

การศึกษา ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น ☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย
☐ ปริญญาตรี ☐ ปริญญาโท
☐ ปริญญาเอก ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ .....

ขนาดจีวร ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐ XXL ☐ ใหญ่พิเศษ (มากกว่า XXL)

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 .....

ที่อยู่ที่ทำงาน ชื่อสถานที่ทำงาน ..... ตำแหน่ง.....

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

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

หมายเลขโทรศัพท์.....

เหตุผลที่เข้าร่วมโครงการ .....

.....

ข้อมูลสถานะผู้สมัคร

☐ โสด

☐ สมรส ชื่อ/สกุล คู่สมรส .....อายุ.....อาชีพ.....

☐ มีชีวิต ☐ ไม่มีชีวิต

☐ ไม่มีบุตร/ธิดา

☐ บุตร/ธิดา จำนวน ..... คน

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

☐ มีชีวิต ☐ ไม่มีชีวิต

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

☐ มีชีวิต ☐ ไม่มีชีวิต

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

☐ มีชีวิต ☐ ไม่มีชีวิต

โรคประจำตัว ..... อาหารที่แพ้ หรือยาที่แพ้ .....

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

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเข้าร่วมโครงการ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบ ตลอดจนเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ

ลงชื่อ.....

( )

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ. .....

ส่วนของเจ้าหน้าที่

๑. ส่วนของการรับสมัคร

ได้ตรวจสอบแล้วเห็นว่า .....

๑.๑ เป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปครบถ้วน และมีคุณสมบัติในการบรรพชาอุปสมบท

☐ ครบถ้วน ☐ ไม่ครบถ้วน ขาด.....

๑.๒ มีหลักฐานประกอบการสมัคร

☐ ข้อมูลใบสมัคร

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรข้าราชการ จำนวน ๑ ชุด

☐ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด

☐ รูปถ่าย ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

☐ ใบรับรองตรวจสุขภาพ (HIV , สารเสพติด)

☐ ใบรับรองแพทย์

☐ ใบรับรองของผู้บังคับบัญชา/ผู้ปกครอง

☐ ไม่ครบถ้วน ขาด.....

๑.๓ ความเห็น

☐ เห็นควรรับสมัคร ☐ ไม่ควรรับสมัคร

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

---

๒. ส่วนของการบรรพชาอุปสมบท

วัด ..... จังหวัด .....

กำหนดอุปสมบท วันจันทร์ที่ ๑๖ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ณ พัทธสีมาวัด..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด .....

บรรพชา เวลา..... น. เสร็จพิธีเวลา..... น. โดยมี..... เป็นพระศีลาจารย์

อุปสมบท เวลา..... น. เสร็จพิธีเวลา..... น. ประชุมสงฆ์.....รูป

โดยมี.....เป็นพระอุปัชฌาย์

มีพระ.....เป็นพระกรรมวาจาจารย์

มีพระ.....เป็นพระอนุสาวนาจารย์

ฉายา :.....

คำแปล :.....

กำหนดลาสิกขา วันอังคารที่ ๓๐ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ (กำหนดระยะเวลาอุปสมบท ๑๕ วัน)

ใบรับรองของผู้บังคับบัญชาหรือผู้ปกครอง

เขียนที่ .....
วัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
อาชีพ.....ตำแหน่ง.....
สังกัดหน่วยงาน ☐ ภาครัฐ ☐ ภาคเอกชน ☐ รัฐวิสาหกิจ ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ .....
ชื่อหน่วยงาน.....
เลขที่ .....ถนน.....ตำบล/แขวง .....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์ .....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์ .....หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ .....
เกี่ยวข้องกับผู้สมัครบรรพชาอุปสมบท โดยเป็น.....

ขอรับรองว่า

ข้อ ๑. ข้อความตามรายการในใบสมัครบรรพชาอุปสมบทของนาย.....
ข้างต้นนั้น เป็นจริงทุกประการ

ข้อ ๒ ถ้าปรากฏภายหลังว่า ตามรายการในใบสมัครขอบรรพชาอุปสมบทของนาย.....
มิได้เป็นความจริงตามที่ข้าพเจ้ารับรองไว้ หรือ เมื่อนาย.....ได้บรรพชาอุปสมบทแล้ว
มิได้ ปฏิบัติตามคำปฏิญาณด้วยประการ ใด ๆ ข้าพเจ้ายอมรับผิดในความเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการ

ข้อ ๓. นาย ..... เป็นผู้มีความประพฤติดี มีสุขภาพดี และมีความตั้งใจ
เข้าร่วมโครงการอุปสมบทถวายเป็นพระราชกุศล แด่พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
( )
วันที่.....เดือน.....ปี ๒๕๖๐

ลงชื่อ..... พยาน
( )
วันที่.....เดือน.....ปี ๒๕๖๐

คุณสมบัติของผู้เข้าร่วมโครงการ

เขียนที่ .....
วัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....มีศรัทธาเลื่อมใสขอสมัครบรรพชาอุปสมบทในพระพุทธศาสนา จึงขอมอบตัวเป็นสัทธิวิหาริก ใน..... พระอุปัชฌาย์ และขอสังกัดอยู่ที่วัด..... ซึ่งมีพระ..... พระอุปัชฌาย์เป็นเจ้าอาวาส โดยขอถวายคำปฏิญญา ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้าพเจ้าขอปฏิญญาว่า ข้าพเจ้ามีคุณลักษณะ ควรแก่การบรรพชา อุปสมบท และไม่มี ลักษณะของคนต้องห้ามบรรพชา อุปสมบท ดังที่แจ้งตามรายการคุณสมบัติของข้าพเจ้าแนบท้ายใบสมัครนี้ ซึ่งเป็นความจริงทุกประการ

ข้อ ๒ ข้าพเจ้าขอปฏิญญาว่า เมื่อได้บรรพชา อุปสมบทแล้ว จะเคารพนับถือเชื่อฟัง ตั้งอยู่ในโอวาทของพระอุปัชฌาย์ อาจารย์ และจะประพฤติดี ปฏิบัติชอบตามพระธรรมวินัย ระเบียบแบบแผนของวัดและคณะสงฆ์ตลอดไป ถ้าหากข้าพเจ้าละเมิดข้อปฏิญญาดังกล่าวข้างต้นแล้ว ข้าพเจ้าขอรับโทษตามควรแก่ความผิดทุกประการ ขอได้โปรดอนุเคราะห์ ให้ข้าพเจ้าได้บรรพชา อุปสมบท ในพระพุทธศาสนาด้วยเถิด

รายการคุณสมบัติ

แนบท้ายใบสมัครขออุปสมบทของ.....นามสกุล.....
มีเชื้อชาติ.....สัญชาติ.....นับถือศาสนาพุทธ ภูมิลำเนาเดิมอยู่บ้านเลขที่..... ตำบล .....อำเภอ.....จังหวัด..... เกิดวัน.....
ที่.....เดือน.....พ.ศ. .....ขึ้น...../ แรม.....ค่ำ ปี.....
บิดาชื่อ.....มารดาชื่อ.....
มีสัญฐาน..... สีผิว.....ตำหนิ.....วิทยฐานะ.....
อาชีพ..... ปัจจุบันมีอายุ.....ปี มีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....

ข้อ ๑ เป็นสุภาพชน มีความประพฤติดีปฏิบัติชอบ ไม่มีความประพฤติเสียหาย เช่น ติดสุราหรือยาเสพติดให้โทษ เป็นต้น ใช่หรือไม่.....
ข้อ ๒ มีความรู้อ่านและเขียนหนังสือไทยได้ ใช่หรือไม่.....
ข้อ ๓ ไม่เป็นผู้มีทิฏฐิวิบัติ ใช่หรือไม่.....
ข้อ ๔ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย หรือมีหนี้สินผูกพัน ใช่หรือไม่.....
ข้อ ๕ เป็นผู้ปราศจากบรรพชาโทษ มีร่างกายสมบูรณ์ บำเพ็ญสมณะกิจได้ : ไม่เป็นคนชราไร้ความสามารถหรือทุพพลภาพพิกลพิการ ใช่หรือไม่.....
ข้อ ๖ มีสมณะบริขารครบถ้วน และถูกต้องตามพระธรรมวินัย ใช่หรือไม่.....
ข้อ ๗ เป็นผู้สามารถกล่าวคำขอบรรพชา อุปสมบท ได้ด้วยตนเองและถูกต้องไม่วิบัติ ใช่หรือไม่.....

ลักษณะต้องห้ามบรรพชาอุปสมบท

ข้อ ๑ เป็นคนทำความผิดหลบหนีอาญาแผ่นดิน ใช่หรือไม่.....

ข้อ ๒ เป็นคนหลบหนีราชการ ใช่หรือไม่.....

ข้อ ๓ เป็นคนต้องข้อหาในคดีอาญา ใช่หรือไม่.....

ข้อ ๔ เป็นคนเคยถูกตัดสินจำคุกฐานเป็นผู้ร้ายสำคัญ ใช่หรือไม่.....

ข้อ ๕ เป็นคนถูกห้ามอุปสมบทเด็ดขาดทางพระพุทธศาสนา ใช่หรือไม่.....

ข้อ ๖ เป็นคนมีโรคติดต่ออันน่ารังเกียจ เช่น วัณโรคในระยะอันตราย ใช่หรือไม่.....

ข้อ ๗ เป็นคนมีอวัยวะพิกลพิการจนไม่สามารถปฏิบัติกิจพระศาสนาได้ ใช่หรือไม่.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัครขออุปสมบท

( )

วันที่ .....เดือน.....ปี ๒๕๖๐

กำหนดการพิธีปลงผม

โครงการบรรพชาอุปสมบทหมู่เพื่อถวายเป็นพระราชกุศล พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร

ในวันอาทิตย์ที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๐

ณ วัดตานีนรสโมสร พระอารามหลวง อำเภอเมืองปัตตานี จังหวัดปัตตานี

****

เวลา ๑๓.๐๐ น. - ผู้บรรพชาอุปสมบท จำนวน ๘๙ คน และผู้ร่วมพิธี พร้อมกัน ณ บริเวณพิธี วัดตานีนรสโมสร พระอารามหลวง

เวลา ๑๔.๐๐ น. - ประธานในพิธีเดินทางถึงวัดวัดตานีนรสโมสร พระอารามหลวง

- ประธานในพิธีจุดธูปเทียนบูชาพระรัตนตรัย เสร็จแล้ว จุดธูปเทียนบูชาเครื่องทองน้อยที่โต๊ะหมู่บูชาที่ประดิษฐานพระบรมฉายาลักษณ์ พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุยลเดช
- ประธานกล่าวให้โอวาท
- ประกอบพิธีปลงผม
- ผู้บรรพชาอุปสมบทแต่งชุดนาค
- เจ้าหน้าที่อาราธนาศีล
- ประธานสงฆ์ให้ศีล
- ประธานสงฆ์กล่าวให้โอวาทแก่นาค
- เสร็จพิธี

หมายเหตุ การแต่งกาย

- ประธานพิธี	ชุดสุภาพไว้ทุกข์
- เจ้าหน้าที่ปฏิบัติพิธี	ชุดกากีคอพับแขนยาว
- ผู้ร่วมพิธี/ประชาชนทั่วไป	ชุดสุภาพสีขาว/ดำ

กำหนดการพิธีบรรพชาอุปสมบท
โครงการบรรพชาอุปสมบทหมู่เพื่อถวายเป็นพระราชกุศล พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร
ในวันจันทร์ที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๐
ณ วัดตานีนรสโมสร พระอารามหลวง อำเภอเมืองปัตตานี จังหวัดปัตตานี
****

เวลา ๐๘.๐๐ น. - ผู้บรรพชาอุปสมบท จำนวน ๘๙ คน และผู้ร่วมพิธี พร้อมกัน ณ บริเวณพิธี วัดตานีนรสโมสร พระอารามหลวง

๐๘.๐๐ น. - ประกอบพิธีขอขมากรรม

เวลา ๐๙.๐๐ น. - ประธานในพิธีเดินทางถึงวัดตานีนรสโมสร พระอารามหลวง
- ประธานในพิธีจุดธูปเทียนบูชาพระรัตนตรัย เสร็จแล้ว จุดธูปเทียนบูชาเครื่องทองน้อยที่โต๊ะหมู่บูชาที่ประดิษฐานพระบรมฉายาลักษณ์ พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุยลเดช
- ผู้อำนวยการสำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดปัตตานี กล่าวรายงานต่อประธานในพิธี
- ประธานในพิธีอันเชิญพระบรมราโชวาท ของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุยลเดช ด้านพระพุทธศาสนา เพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินชีวิตให้แก่ผู้บรรพชาอุปสมบท
- ประกอบพิธีมอบผ้าไตร
- นาคอุปสมบท เข้าพิธีตามพระวินัย
- เสร็จพิธี

หมายเหตุ การแต่งกาย

- ประธานพิธี/ข้าราชการเข้าร่วมพิธี	ชุดปกติขาวไว้ทุกข์
- เจ้าหน้าที่ปฏิบัติพิธี	ชุดกากีคอพับแขนยาว
- ผู้ร่วมพิธี/ประชาชนทั่วไป	ชุดสุภาพสีขาว/ดำ

กำหนดการพิธีลาสิกขา

โครงการบรรพชาอุปสมบทหมู่เพื่อถวายเป็นพระราชกุศล พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาบพิตร

ในวันจันทร์ที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๐

ณ วัดตานีนรสโมสร พระอารามหลวง อำเภอเมืองปัตตานี จังหวัดปัตตานี

****

เวลา ๐๘.๓๐ น. - พระนวกะ ข้าราชการ พ่อค้า ประชาชน พร้อมกัน ณ บริเวณประกอบพิธี วัดตานีนรสโมสร พระอารามหลวง

เวลา ๐๘.๕๐ น. - ประธานสงฆ์ประจำอาสน์สงฆ์

เวลา ๐๙.๐๐ น. - ประธานในพิธีเดินทางมาถึง ณ บริเวณประกอบพิธี
- ประธานในพิธีจุดธูปเทียนบูชาพระรัตนตรัย
- ประธานในพิธีถวายเคารพ จุดเครื่องทองน้อย ณ โต๊ะหมู่ประดิษฐานพระบรมฉายาลักษณ์ พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุยลเดช กราบพระบรมฉายาลักษณ์ ฯ
- เจ้าหน้าที่อาราธนาศีล
- ประธานสงฆ์ให้ศีล
- ประธานสงฆ์อนุโมทนา

เวลา ๑๐.๐๐ น - ประธานสงฆ์ประกอบพิธีขอขมาและลาสิกขา
- เสร็จพิธี

ใบแจ้งความประสงค์ร่วมเป็นเจ้าภาพ

โครงการบรรพชาอุปสมบทถวายเป็นพระราชกุศล พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร

ในวันถวายพระเพลิงพระบรมศพ

****

หน่วยงาน หรือ ชื่อ – สกุล.....

มีความประสงค์ร่วมเป็นเจ้าภาพ ดังนี้

ผ้าไตร/อัฐบริขาร ชุดละ (ตามกำลังศรัทธา) เป็นเงิน.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้บริจาค

หมายเหตุ สามารถส่งเงินบริจาคได้ที่สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดปัตตานี ศาลากลางจังหวัดปัตตานี (หลังเก่า) ชั้น ๒ ภายในวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๐ ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้