



ใบสมัครขอบรรพชาอุปสมบท
ORDINATION IN BUDDHIST OF WATPA COPENHAGEN
20 TH. ANNIVERSARY DURING JUNE 29-30 AND JULY 1-2012
ในงานฉลองการก่อตั้งวัดป่าโคเปนเฮเกนครบ 20 ปี
วัดป่าโคเปนเฮเกน ประเทศเดนมาร์ก
29-30 มิถุนายน และ 1 กรกฎาคม 2555

ข้าพเจ้า(ชื่อ-นามสกุล ผู้ขอบวช).....ส่วนสูง.....ซม.
MY NAME HEIGHT CM.

เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ปี.....
BORNDATE MONTH YEAR HOW OLD(YRS.)

ที่อยู่ปัจจุบัน.....
ADDRESS

โทรศัพท์..... E-mail.....
TELEFON

วุฒิการศึกษา..... ปัจจุบันอาชีพ.....
EDUCATIONS WORKING(JOB)

สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์.....
PLACE OF WORK TLF. AT WORK

บิดาชื่อ..... นามสกุล..... อาชีพ.....
FATHER NAME LAST NAME JOB

มารดาชื่อ..... นามสกุล..... อาชีพ.....
MOTHER NAME LAST NAME JOB

ข้าพเจ้าขอสมัครเข้ารับการบรรพชาอุปสมบท ณ พัทธสีมาวัดป่าโคเปนเฮเกน ประเทศเดนมาร์ก
I AM APPLY FOR ORDINATION AT WATPA COPENHAGEN DENMARK
เป็นระยะเวลา.....วัน
FOR DAYS

ทั้งนี้ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับและคำสั่งของวัดป่าโคเปนเฮเกนอย่างเคร่งครัด
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และหากข้าพเจ้าฝ่าฝืนกฎ ระเบียบ
ข้อบังคับ และคำสั่งต่างๆ ของวัดป่าโคเปนเฮเกน ข้าพเจ้ายินยอมให้ทางวัดพิจารณาตามเห็นสมควร ขอได้
โปรดเมตตาอนุเคราะห์ให้การบรรพชาอุปสมบทแก่ข้าพเจ้าด้วย

I WILL FOLLOW THE RULES OF WATPA COPENHAGEN. I CONFIRM THAT THE INFORMATIONS GIVING
ABOVE IS CORRECT. IF I DID NOT FOLLOW THE RULES OF WATPA COPENHAGEN, I WILL ACCEPT THE DECISIONS
OF WATPA COPENHAGEN. MAY YOU ACCEPT MY ORDINATION

ลงชื่อ.....(ผู้บวช) PERSON ORDINATOR

ลงชื่อ..... บิดา FATHER OF ORDINATOR

ลงชื่อ.....มารดา MOTHER OF ORDINATOR

หมายเหตุ ขอรับบทชานคำบรรพชาอุปสมบทได้ที่คณะสงฆ์วัดป่าโคเปนเฮเกน ค่าใช้จ่ายในการบรรพชา

อุปสมบท (บวชพระคนละ 3000 kr) (บวชเณรคนละ 2000 kr)

REMARK THE ORDINATION PROCESS ASK AT WATPA COPENHAGEN. THE MONK ORDINATION DONATE 3000
KR. THE NOVICE ORDINATION 2000 KR.

ใบรับรองคุณสมบัติของผู้สมัครบวชอุปสมบท
ณ วัดป่าโคเปนเฮเกน ประเทศเดนมาร์ก
CERTIFY OF ORDINATION AT WATPA COPENHAGEN

ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี
MY NAME AGE YEARS

อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....
WORKING PLACE OF WORK

โทรศัพท์..... E-mail.....
TELEFON

ขอรับรองว่า.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
TO CONFIRM ORDINATION NAME FAMILY NAME AGE YEAR

- () เป็นผู้ที่มีวัดคุณสมบัติถูกต้องตามพระธรรมวินัยทุกประการ QUALIFY FOR ORDINATION
- () เป็นสุภาพชน เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย ไม่เสเพลสิ่งเสพติดให้โทษ ไม่เป็นคนจรจัด
GOOD CONDUCT, DO NOT USE DRUG AND HOMELESS
- () มีความรู้อ่านออกเขียนได้ CAN READ AND WRITE
- () มีอวัยวะสมบูรณ์ ไม่เป็นผู้พิการ ทูพพลภาพ ซึ่งสามารถบำเพ็ญสมณกิจได้
NOT HANDICAP
- () ไม่เป็นผู้มีโรคร้ายติดต่อ หรือโรคติดต่ออันน่ารังเกียจ IT IS NOT HAVE A CONTACT DISEASE
- () ไม่หลบหนีราชการ หรือการเกณฑ์ทหาร DOES NOT ESCAPE THE PUBLIC OR MILITARY.
- () ไม่มีความผิดหลบหนีอาญาแผ่นดิน ไม่มีคดีติดค้าง หรือคนต้องในคดีอาญา
Is an escaped criminal on earth. No litigation is pending. Or a criminal.
- () ไม่เป็นคนล้มละลาย หรือมีหนี้สินผูกพัน Is not bankrupt. Or debt obligations.
- () ไม่เคยถูกตัดสินจำคุก หรือเป็นผู้ร้ายสำคัญ Has not been sentenced. Or is the culprit.
- () ไม่เป็นผู้ถูกห้ามบวชอุปสมบทเด็ดขาดในพระพุทธศาสนา
Is not an absolute ban on the ordination of Buddhist monk.

ลงชื่อ.....ผู้รับรองคุณสมบัติ GARANTER

ลงชื่อ.....ผู้ขอบวชอุปสมบท ORDINATE

ลงชื่อ.....พยาน WITNESS

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

DATE MONTH YEARS