



เลขที่ .....  
(สำหรับเจ้าหน้าที่)

รูปภาพ  
๑ นิ้ว

(รูปถ่ายสีปัจจุบัน  
ไม่เกิน ๖ เดือน)

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการพระสอนศีลธรรมในโรงเรียน  
มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย  
สำหรับพระสอนศีลธรรม  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

ทำที่ ..... สำนักงานพระสอนศีลธรรม  
วันที่ .....๑..... เดือน .....ตุลาคม..... พ.ศ. ...๒๕๖๗.....

ข้าพเจ้า ..... ฉายา ..... นามสกุล .....

เลขประจำตัวประชาชน

อายุ ..... พรรษา ..... เชื้อชาติ ..... สัญชาติ ..... ที่อยู่วัด .....

ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด ..... ไปรษณีย์ .....

วุฒิการศึกษา น.ธ. .... ประโยค ป.ธ. .... วุฒิกิจการศึกษาระดับโลก .....

อุปสมบทเมื่อ ..... ณ วัด ..... พระอุปัชฌาย์ .....

ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด ..... ไปรษณีย์.....

สอนที่โรงเรียน ..... สังกัด ..... ระดับ .....

ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์.....

ข้าพเจ้าได้อ่านเงื่อนไข คุณสมบัติ และบทบาทหน้าที่การเป็นพระสอนศีลธรรมโดยละเอียด จึงตกลงและ  
ยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไข คุณสมบัติ และบทบาทหน้าที่ดังกล่าวที่สำนักงานพระสอนศีลธรรม มหาวิทยาลัย  
มหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัยกำหนดทุกประการ

และขอให้สัญญาว่าสำนักงานพระสอนศีลธรรม มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จะปฏิบัติตาม  
ระเบียบ คำสั่ง นโยบายหรือมติของโครงการพระสอนศีลธรรมในโรงเรียนอย่างเคร่งครัด

ทั้งนี้ข้าพเจ้ารับทราบแล้วว่า ใบตอบรับเข้าร่วมโครงการฉบับนี้มีผลตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ และ  
สิ้นสุดวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

ลายมือชื่อ ..... ผู้เข้าร่วมโครงการ

(.....)

☎ โทร. .... @E mail .....

📌 เอกสารแนบ ๑ ชุด รับรองสำเนาถูกต้องทุกแผ่น

๑.สำเนาหนังสือสุทธิ ๒.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพระภิกษุ ๓.สำเนาทะเบียนบ้าน ๔.สำเนาวุฒิกิจการศึกษ (นักธรรม,บาลี,สามัญ  
ศึกษา) ๕.สำเนาบัญชีธนาคารกรุงไทย ๖.หนังสือรับรองสถานศึกษา ๗.เอกสาร Ktb Corporate Online ๘.กรณีเปลี่ยนชื่อ นามสกุล  
และสมณศักดิ์ ให้แนบเอกสาร

## แบบแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่านระบบ KTB Corporate Online

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยสงฆ์พุทธปัญญาศรีทวารวดี

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง.....

เลขประจำตัวประชาชน            

สังกัด โครงการพระสอนศีลธรรมในโรงเรียน วิทยาลัยสงฆ์พุทธปัญญาศรีทวารวดี มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย

อยู่บ้านเลขที่..... ซอย ..... หมู่ที่ ..... ถนน .....ตำบล/แขวง.....

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

เบอร์โทรศัพท์(มือถือ) .....

ขอรับเงินผ่านระบบ KTB Corporate Online โดยได้แนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร มาเพื่อเป็นหลักฐานด้วยแล้ว

 กรณีเป็นข้าราชการ ลูกจ้าง พนักงานราชการ ที่สังกัดส่วนราชการผู้จ่าย เพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารที่ใช้สำหรับรับเงินเดือน ค่าจ้าง หรือค่าตอบแทน

บัญชีเงินฝากธนาคาร..... สาขา.....

ประเภท..... เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.....

 เพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารอื่น ตามที่..... (หัวหน้าส่วนราชการผู้เบิก) อนุญาต

บัญชีเงินฝากธนาคาร..... สาขา.....

ประเภท..... เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร .....

 กรณีเป็นบุคคลภายนอกเพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร  กรุงเทพฯ  ธนาคาร.....สาขา..... ประเภท  ออมทรัพย์

ชื่อบัญชี.....

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.....

และเมื่อศูนย์อำนาจการโครงการพระสอนศีลธรรมในโรงเรียน วิทยาลัยสงฆ์พุทธปัญญาศรีทวารวดี โอนเงินผ่านระบบ KTB Corporate Online แล้ว ให้ส่งข้อมูลการโอนเงินผ่านช่องทาง

 ข้อความแจ้งเตือนผ่านโทรศัพท์มือถือ (SMS) ที่เบอร์โทรศัพท์         จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) ตาม e-mail address.....

ลงชื่อ.....ผู้มีสิทธิรับเงิน

(.....)

หมายเหตุ : 1. แนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร จำนวน 1 ฉบับ

2. ตัวอักษรสีแดง ต้องกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

3. หากเป็นบัญชีธนาคารอื่นท่านจะได้รับเงินเข้าบัญชีช้ากว่าธนาคารกรุงไทย 2 -3 วันทำการ