

## ขั้นตอนการดำเนินการก่อนบรรพชาอุปสมบท

ที่	ขั้นตอนการดำเนินการ	ผู้ดำเนินการ
๑	ผู้มีความประสงค์ขอบรรพชาอุปสมบทติดต่อ ณ วัดหรือพระอุปัชฌาย์ พร้อมใบสมัครบรรพชาอุปสมบท และเอกสารประกอบพร้อมลงลายมือชื่อให้ครบถ้วน	ผู้ขอรับการบรรพชาอุปสมบท
๒	<b>การตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ขอรับการบรรพชาอุปสมบท</b>	
	- พิจารณาจากหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้ในกฎมหาเถรสมาคม ฉบับที่ ๑๗ (พ.ศ. ๒๕๓๖) ว่าด้วยการแต่งตั้งถอดถอนพระอุปัชฌาย์ และหลักเกณฑ์อื่นที่เกี่ยวข้อง	พระอุปัชฌาย์
	- ผู้ขอบรรพชาอุปสมบท ต้องผ่านการตรวจสารเสพติด ตรวจโรคติดต่อร้ายแรง และรับรองผลการตรวจฯ จากโรงพยาบาลของรัฐ	ผู้ขอรับการบรรพชาอุปสมบท
	- ผู้ขอบรรพชาอุปสมบท ต้องได้รับการรับรองความประพฤติจาก ผู้ปกครองท้องที่ (นายอำเภอ, ผู้ใหญ่บ้าน, กำนัน หรือตำแหน่งอื่น ๆ ที่มีอำนาจในการรับรองบุคคล) ในใบขอบรรพชาอุปสมบท	ผู้ขอรับการบรรพชาอุปสมบท และผู้รับรอง
	- ผู้ขอบรรพชาอุปสมบท ต้องได้รับการรับรองประวัติบุคคล (จากเลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก) โดย สำนักงานตำรวจแห่งชาติ	เจ้าอาวาส/พระอุปัชฌาย์ สำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัด สำนักงานตำรวจแห่งชาติ
	<b>การดำเนินการ</b> ๑) ให้เจ้าอาวาสหรือพระอุปัชฌาย์ มีหนังสือแจ้ง สำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ หรือสำนักงานพระพุทธศาสนา จังหวัดพื้นที่ เพื่อขอให้ตรวจประวัติบุคคลผู้ขอรับการบรรพชาอุปสมบท ๒) สำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ หรือสำนักงานพระพุทธศาสนา จังหวัดพื้นที่ มีหนังสือแจ้งสำนักงานตำรวจแห่งชาติ เรียบน ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ (ผ่าน ผู้บังคับการกองทะเบียนประวัติอาชญากร) เพื่อตรวจสอบประวัติบุคคล โดยใช้เลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก เมื่อสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ตรวจสอบประวัติบุคคลแล้ว แจ้งให้ พศ. หรือ พศจ. ทราบ เพื่อจะได้แจ้งผลการตรวจประวัติบุคคลให้เจ้าอาวาสหรือพระอุปัชฌาย์ ทราบอีกครั้ง	
๓	บรรพชาอุปสมบท ตามหลักพระธรรมวินัยจารีตประเพณี ทางพระพุทธศาสนา และอบรมหลักสูตรระยะ ๑๕ วัน หรือ ๓๐ วัน ตามมติมหาเถรสมาคม	พระอุปัชฌาย์/ ผู้ขอรับการบรรพชาอุปสมบท

ร่ำหนังสือจาก เจ้าอาวาส / พระอุปัชฌาย์ ถึง พศ./พศจ.



วัด.....

.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง การตรวจประวัติของผู้ขอรับการบรรพชาอุปสมบท

เจริญพร ผู้อำนวยการสำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ (เฉพาะกรุงเทพมหานคร)

ผู้อำนวยการสำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัด.....(จังหวัดพื้นที่)

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มที่ใช้ในการตรวจสอบประวัติด้วยชื่อและชื่อสกุล จำนวน ๑ ชุด

ด้วย มหาเถรสมาคม ในการประชุมครั้งที่ ๒๘/๒๕๖๐ มติที่ ๖๘๘/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ มีมติให้พระสังฆาธิการและพระอุปัชฌาย์เพิ่มความเข้มงวดกวดขันในการคัดกรองผู้เข้าบรรพชาอุปสมบท ทั้งนี้ ผู้อำนวยการสำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ ได้หารือกับผู้แทนสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ให้มีการตรวจประวัติบุคคลของผู้ประสงค์จะขอบรรพชาอุปสมบทเป็นพระภิกษุ

อาตมภาพ.....(ชื่อเจ้าอาวาส).....ในฐานะเจ้าอาวาสวัด.....  
(ชื่อวัดที่ผู้บวชจะพำนัก)...../ หรือ.....(ชื่อพระอุปัชฌาย์).....  
วัด .....(ชื่อวัดของพระอุปัชฌาย์).....ผู้เป็นอุปัชฌาย์ ขอให้ท่านนำส่งข้อมูล  
เลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก ของผู้ขอรับการบรรพชาอุปสมบทให้กับสำนักงานตำรวจแห่งชาติ เพื่อตรวจ  
ประวัติบุคคล ผลเป็นประการใด ขอให้แจ้งไปยังอาตมภาพ เพื่อเป็นข้อมูลในการพิจารณารับเข้าบรรพชาอุปสมบท  
ต่อไป

เจริญพรมาเพื่อขอได้ดำเนินการต่อไปด้วย จักเป็นที่อนุโมทนายิ่ง

ขอเจริญพร

(.....)

ตำแหน่ง.....(เจ้าอาวาส/พระอุปัชฌาย์)

โทร.....

หมายเหตุ : โปรดกรอกข้อมูลในแบบฟอร์มที่กำหนดให้ครบถ้วนและรับรองข้อมูลทุกครั้ง และเพื่อความสะดวกรวดเร็ว โปรดประสานกับ พศ. หรือ พศจ. ส่งข้อมูลประวัติบุคคลทางอีเมล ของพศ. หรือ พศจ. โดยถ่ายภาพหรือสแกนหนังสือนำส่ง พร้อมแนบไฟล์แบบฟอร์ม (Excel) และส่งฉบับจริงให้ภายหลัง

ร่างหนังสือตอบจาก พศ. / พศจ. ถึง เจ้าอาวาส/พระอุปัชฌาย์

สำนักงานพระพุทธศาสนา.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง การตรวจประวัติของผู้ขอรับการบรรพชาอุปสมบท

นมัสการ เจ้าอาวาสวัด...../ พระอุปัชฌาย์.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มที่ใช้ในการตรวจสอบประวัติด้วยชื่อและชื่อสกุล จำนวน ๑ ชุด

ตามที วัด.....อำเภอ.....จังหวัด .....

ได้ขอความร่วมมือสำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ หรือ สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดในการสนับสนุนและประสานงานกาตรวจสอบประวัติบุคคลที่จะเข้ามาบรรพชาอุปสมบทในพระพุทธศาสนาให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ตามกฎหมายเถรสมาคม ฉบับที่ ๑๗ (พ.ศ. ๒๕๓๖) และมติมหาเถรสมาคม ในการประชุมครั้งที่ ๒๘/๒๕๖๐ มติที่ ๖๘๘/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ มีมติให้พระสังฆาธิการและพระอุปัชฌาย์เพิ่มความเข้มงวดกวดขันในการคัดกรองผู้เข้าบรรพชาอุปสมบท นั้น

สำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติหรือสำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัด.....ขอนมัสการว่า ได้ส่งข้อมูลเลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก ของผู้ขอรับการบรรพชาอุปสมบทให้กับสำนักงานตำรวจแห่งชาติ และได้รับแจ้งผลการตรวจสอบประวัติบุคคล ปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงนมัสการมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณา

ขอนมัสการด้วยความเคารพอย่างสูง/อย่างยิ่ง

(.....)

ผู้อำนวยการสำนักงานพระพุทธศาสนา.....

ส่วนราชการเจ้าของเรื่อง

โทร.....

หมายเหตุ เพื่อความสะดวกรวดเร็วให้ประสานส่งข้อมูลประวัติบุคคลกับวัดหรือพระอุปัชฌาย์  
ทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (E-mail)

ตัวอย่างหนังสือ จากพศ./พศจ. ถึงตำรวจ



สำนักงานพระพุทธศาสนา.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง การตรวจประวัติของผู้ขอรับบรรพชาอุปสมบท

เรียน ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ (ผ่าน ผู้บังคับการกองทะเบียนประวัติอาชญากร) (ทั้งในกรุงเทพฯ และต่างจังหวัด)

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มที่ใช้ในการตรวจสอบประวัติด้วยชื่อและชื่อสกุล จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติร่วมกับมหาเถรสมาคม ได้กำหนดแนวทางในการคัดกรองบุคคลที่มีความประสงค์จะเข้ามาบรรพชาอุปสมบทในพระพุทธศาสนา ให้เป็นไปตามคุณสมบัติและข้อกำหนดตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้ในกฎมหาเถรสมาคม ฉบับที่ ๑๗ (พ.ศ. ๒๕๓๖) และตามมติมหาเถรสมาคม เมื่อคราวประชุมครั้งที่ ๒๘/๒๕๖๐ มติที่ ๖๘๘/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ อย่างเคร่งครัด เพื่อป้องกันและส่งเสริมให้พระพุทธศาสนามีความมั่นคง เป็นหนึ่งในสถาบันหลักของชาติสืบไป

สำนักงานพระพุทธศาสนาพิจารณาเห็นว่า การตรวจสอบประวัติบุคคลจากเลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก สำนักงานตำรวจแห่งชาติ ได้ดำเนินการและเป็นศูนย์ข้อมูลบุคคลในเรื่องดังกล่าวอยู่แล้ว ดังนั้น เพื่อให้การตรวจสอบประวัติบุคคลเป็นไปด้วยความเรียบร้อยตามหลักเกณฑ์และแนวทางการคัดกรองบุคคลตามมติมหาเถรสมาคมข้างต้น จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านดำเนินการในเรื่องดังกล่าว เมื่อดำเนินการเสร็จแล้ว โปรดแจ้งผลการตรวจสอบฯ ให้สำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ (กทม.) หรือ สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัด (ส่วนภูมิภาค) ทราบ เพื่อเป็นข้อมูลในการพิจารณารับเข้าบรรพชาอุปสมบทในพระพุทธศาสนาต่อไป และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้อำนวยการสำนักงานพระพุทธศาสนา.....

ส่วนราชการเจ้าของเรื่อง

โทร.....

หมายเหตุ : ให้สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดทุกจังหวัด ส่งมูลให้สำนักงานตำรวจแห่งชาติโดยตรงที่ กองทะเบียนประวัติอาชญากร ฝ่ายทะเบียนประวัติอาชญากร ๓ ถนนพระราม ๑ แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๓๐ โดยถ่ายภาพหรือสแกนหนังสือนำส่ง พร้อมแนบไฟล์แบบฟอร์ม (Excel) และรับรองข้อมูล แล้วส่งไปยัง E-mail : crd3@royalthaipolice.go.th โทร. / Fax ๐๒-๒๐๕๒๘๑๕

# หนังสือยินยอมให้ตรวจประวัติบุคคล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

อาชีพ.....สถานะ.....

ขอยินยอมให้วัด.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ซึ่งเป็นวัด ที่ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอบรรพชาอุปสมบท ในการตรวจสอบประวัติบุคคลจากเลข  
ประจำตัวประชาชน ๑๓ หลักของข้าพเจ้ากับสำนักงานตำรวจแห่งชาติ โดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น

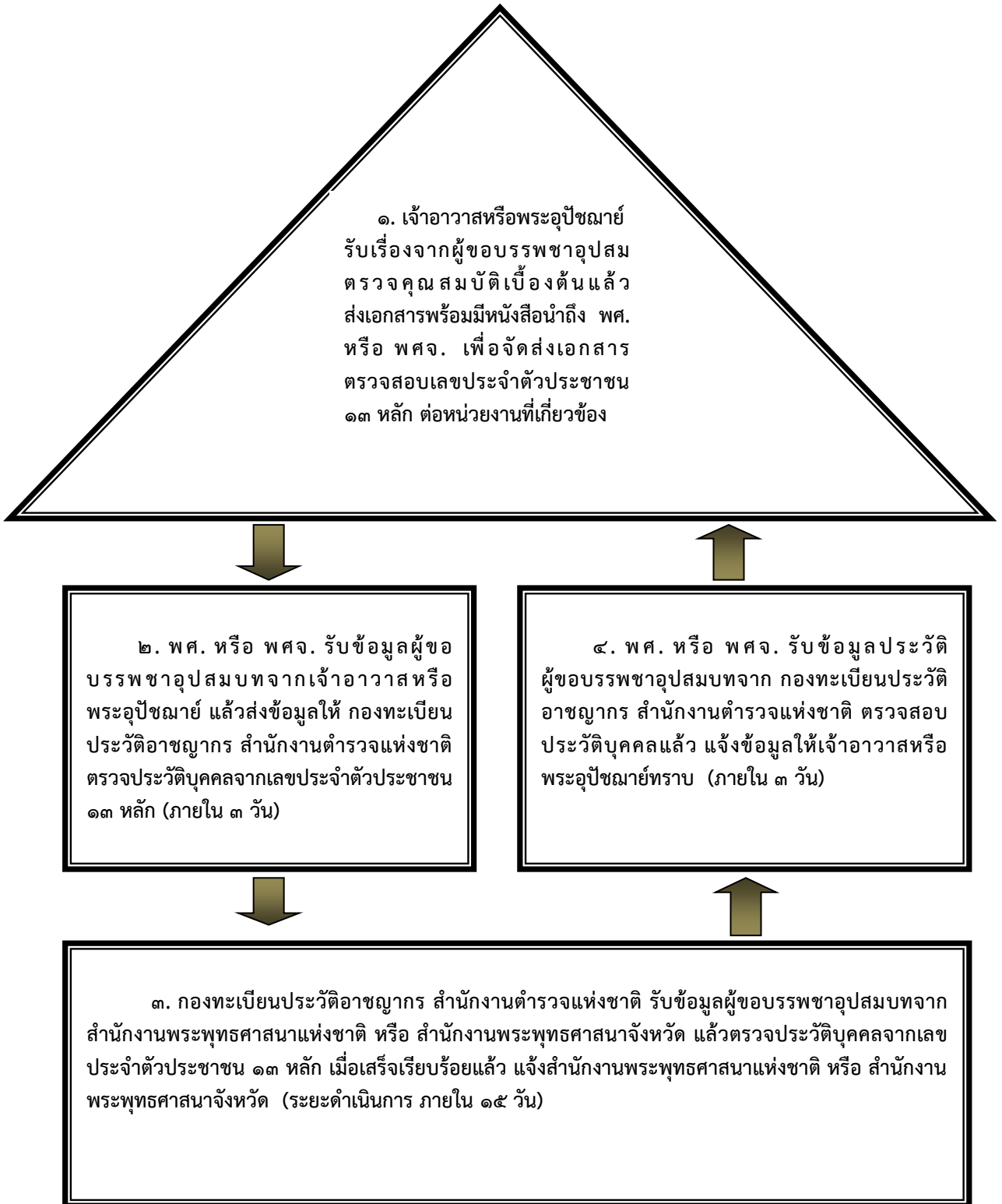
ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม  
(.....)

ผู้ขอบรรพชาอุปสมบท

หมายเหตุ : กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบทุกช่อง

โปรดเก็บรักษาหนังสือยินยอมนี้ไว้ที่เจ้าอาวาสหรือพระอุปัชฌาย์

# แผนผังขั้นตอนการดำเนินการตรวจประวัติบุคคล



## ที่อยู่สำนักงานตำรวจแห่งชาติ

สำหรับส่งข้อมูลประวัติบุคคลของผู้ขอบรรพชาอุปสมบท

เรียน ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ (ผ่าน ผู้บังคับการกองทะเบียนประวัติอาชญากร)

กองทะเบียนประวัติอาชญากร ฝ่ายทะเบียนประวัติอาชญากร ๓

ถนนพระราม ๑ แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน

กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๓๐

E-mail address : กองทะเบียนประวัติอาชญากร

[crd3@royalthaipolice.go.th](mailto:crd3@royalthaipolice.go.th)

โทร. / Fax ๐๒ - ๒๐๕๒๘๑๕

E-mail address : สำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ

[sconab@onab.go.th](mailto:sconab@onab.go.th)

โทร. / Fax ๐๒ - ๔๔๑๗๙๙๒