



ที่ มท ๐๐๓๔/๓๐๓๖

ศาลากลางจังหวัดมุกดาหาร  
ถนนวิจิตรสุรการ มท ๔๙๐๐๐

๑๘ มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง โครงการบรรพชาอุปสมบทเฉลิมพระเกียรติ เนื่องในโอกาสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร

- |                  |  |              |
|------------------|--|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. ใบสมัคร                             | จำนวน ๑ ชุด  |
|                  | ๒. กำหนดการพิธีปลงผม บรรพชา และลาสิกขา | จำนวน ๑ ชุด  |
|                  | ๓. ปฏิทินถวายภัตตาหาร น้ำปานะ          | จำนวน ๑ ชุด  |
|                  | ๔. แบบแจ้งความประสงค์อนุโมทนาบุญ       | จำนวน ๑ ฉบับ |

ด้วยคณะสงฆ์จังหวัดมุกดาหาร ร่วมกับจังหวัดมุกดาหาร กำหนดจัดโครงการบรรพชาอุปสมบทเฉลิมพระเกียรติ เนื่องในโอกาสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก ในระหว่างวันที่ ๑ - ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ณ วัดรอยพระพุทธบาทภูมโนรมย์ อำเภอเมืองมุกดาหาร จังหวัดมุกดาหาร

เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จังหวัดจึงขอความร่วมมือจากท่าน ดังนี้

๑. ส่งผู้สมัครร่วมโครงการฯ จำนวน.....<sup>๓</sup>.....คน ไปที่สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดมุกดาหาร ศาลากลางจังหวัดมุกดาหาร (หลังใหม่) ชั้น ๒ ภายในวันศุกร์ที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๒ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ส่งมาด้วย ๑

๒. เชิญท่าน และบุคลากรในสังกัด ร่วมพิธีปลงผมนาค พิธีบรรพชาอุปสมบท ในวันพุธที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ วัดศรีบุญเรือง ตำบลศรีบุญเรือง อำเภอเมืองมุกดาหาร และร่วมพิธีลาสิกขา ในวันพฤหัสบดี ที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ วัดรอยพระพุทธบาทภูมโนรมย์ อำเภอเมืองมุกดาหาร รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ส่งมาด้วย ๒

๓. ขอเชิญท่าน และบุคลากรในสังกัดร่วมเป็นเจ้าภาพถวายภัตตาหาร น้ำปานะ ในระหว่างวันที่ ๓ - ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ณ วัดรอยพระพุทธบาทภูมโนรมย์ อำเภอเมืองมุกดาหาร รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ส่งมาด้วย ๓

๔. ร่วมเป็นเจ้าภาพบรรพชา อุปสมบท รูปละ ๓,๐๐๐ บาท จำนวน.....<sup>๓</sup>.....รูป เป็นจำนวนเงิน.....<sup>๙,๐๐๐</sup>.....บาท (.....<sup>เก้าพันบาทถ้วน</sup>.....)รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ส่งมาด้วย ๔

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

เรียน ผอ.สพ.มุกดาหาร

- สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดมุกดาหาร  
ศาลากลางมุกดาหาร วัดโฆว อ.เมืองมุกดาหาร  
คุณประสาน เรือง ในโอกาสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก

- เจ้าหน้าที่ รร. ในสังกัด

สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดมุกดาหาร (หน้าศาลากลาง)  
กลุ่มอำนวยการและกิจการพระพุทธศาสนา  
โทร. ๐-๔๒๖๑-๑๐๘๘, ๐-๔๒๖๑-๔๐๘๐  
โทรสาร ๐-๔๒๖๑-๔๕๒๑

ขอแสดงความนับถือ

- |                                       |                                      |
|---------------------------------------|--------------------------------------|
| <input checked="" type="radio"/> ทราบ | <input checked="" type="radio"/> ชอบ |
| <input type="radio"/> อนุญาต          | <input type="radio"/> อนุมัติ        |
| <input type="radio"/> ลงนามแล้ว       | <input type="radio"/> ลงนัด          |
| <input type="radio"/> มอบ             | .....                                |

นายสม ใจดี (ผู้รับแจ้ง)

(นายชยันต์ ศิริมาศ)

ผู้ว่าราชการจังหวัดมุกดาหาร

1. ค.น.ท. ร.ร. ๑๓๖๑ ๑  
2. วิทยาลัย ร.ร. ๑๓๖๑ ๒  
3. วิทยาลัย ร.ร. ๑๓๖๑ ๓

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร

## ระเบียบการรับสมัคร โครงการบรรพชาอุปสมบทเฉลิมพระเกียรติ

### เนื่องในโอกาสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก

\*\*\*\*\*

โครงการบรรพชาอุปสมบทเฉลิมพระเกียรติ เนื่องในโอกาสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก เป็นโครงการที่เปิดโอกาสให้ชาวไทยได้แสดงความจงรักภักดี และสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณ และเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร และส่งเสริมให้ประชาชน ได้มีส่วนร่วม ในกิจกรรมโดยการศึกษาและปฏิบัติธรรมตามหลักคำสอนในพระพุทธศาสนาตามแนวทางที่ถูกต้อง อย่างแพร่หลาย ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินโครงการดังกล่าวเป็นไปอย่างสมพระเกียรติยศ และเป็นไปด้วย ความเรียบร้อย ตามวัตถุประสงค์ จึงกำหนดระเบียบการรับสมัครไว้ ดังนี้

#### ๑. คุณสมบัติทั่วไปของผู้สมัคร

๑.๑ เป็นคนมีภูมิลำเนาอยู่ในเขตตำบลหรืออำเภอที่จะบวช และมีหลักฐาน มีอาชีพชอบธรรม หรือแม่มี ภูมิลำเนาอยู่ในเขตอื่น แต่เมื่อสอบสวนแล้วปรากฏว่าเป็นคนมีหลักฐาน มีอาชีพชอบธรรม มีที่อยู่เป็นหลักแหล่ง ไม่ใช่คนจรจัด

๑.๒ เป็นสุภาพชน มีความประพฤติดีประพฤติชอบไม่มีความประพฤติเสียหาย เช่น ดิตสุราหรือยาเสพติด ให้โทษ เป็นต้น

๑.๓ มีความรู้อ่านและเขียนหนังสือไทยได้

๑.๔ ไม่เป็นผู้มีทิวาวิบัติ

๑.๕ เป็นผู้ปราศจากบรรพชาโทษ และมีร่างกายสมบูรณ์ สามารถบำเพ็ญสมณกิจได้ ไม่เป็นคนชรา ไร้ความสามารถหรือทุพพลภาพ หรือพิการ

๑.๖ มีสมณบริขารครบถ้วนและถูกต้องตามพระวินัย

๑.๗ เป็นผู้สามารถกล่าวคำขอบรรพชาอุปสมบทได้ด้วยตนเองและถูกต้องไม่วิบัติ

๑.๘ ผ่านการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ขอบรรพชาอุปสมบท ตามมติมหาเถรสมาคม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ มติที่ ๘/๒๕๖๒

#### ๒. กำหนดการและสถานที่รับสมัคร

๒.๑ ขอรับใบสมัครและระเบียบการ

- ส่วนกลาง : กองส่งเสริมงานเผยแผ่พระพุทธศาสนา สำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ หรือวัดที่จัดโครงการ

- ส่วนภูมิภาค : สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัด สำนักงานเจ้าคณะจังหวัด หรือวัดที่จัดโครงการ

๒.๒ ยื่นใบสมัคร

- ส่วนกลาง : วัดที่จัดโครงการ

- ส่วนภูมิภาค : วัดที่จัดโครงการ

๒.๓ ฝึกซ้อมระเบียบพิธีการ เช่น คำขานนาค ระเบียบพิธีบรรพชาอุปสมบทตามที่วัดกำหนด

๒.๔ ปลงผมนาค วันพุธที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ณ วัดที่จัดโครงการ หรือตามความเหมาะสม

๒.๕ พิธีอุปสมบท วันพฤหัสบดีที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ณ วัดที่จัดโครงการ

๒.๘ การศึกษาพระธรรมวินัย และฝึกปฏิบัติธรรม ณ วัดที่กำหนดในโครงการ

/๒.๙ วันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๒...

๒.๙ วันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๒ (วันพระราชพิธีบรมราชาภิเษก) พระสงฆ์ที่อุปสมบทในโครงการ  
บรรพชาอุปสมบทเฉลิมพระเกียรติ เนื่องในโอกาสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก  
ณ วัดที่กำหนดในโครงการ

๒.๑๐ การลาสิกขา ณ วัดที่กำหนดในโครงการ

### ๓. เอกสารประกอบการสมัคร

๓.๑ ใบสมัคร

๓.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ บัตรประจำตัวข้าราชการ จำนวน ๑ ชุด

๓.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน ๑ ชุด

๓.๔ รูปถ่าย ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

๓.๕ ใบรับรองตรวจสุขภาพ (HIV, สารเสพติด)

๓.๖ ใบรับรองแพทย์

๓.๗ ใบรับรองของผู้บังคับบัญชา/ผู้ปกครอง

๓.๘ หนังสือรับรองบุคคล

๓.๙ หนังสือยินยอมให้ตรวจประวัติบุคคล

หมายเหตุ : ผู้สมัครให้ทำสำเนาเอกสารประกอบการสมัครเก็บไว้กับตนเอง จำนวน ๑ ชุด

### ๔. การขานนาค

๔.๑ ส่วนกลาง : วัดที่เข้าร่วมโครงการ

๔.๒ ส่วนภูมิภาค : วัดที่เข้าร่วมโครงการทุกจังหวัดทั่วประเทศ  
ทั้งนี้ กำหนดวัน เวลา ขึ้นอยู่กับวัดจะกำหนด

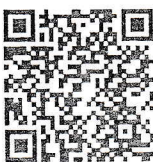
### ๕. สิ่งที่ต้องเตรียมตัววันปลงศพ

๕.๑.๑ เอกสารประกอบการสมัคร ตามข้อ ๓ จำนวน ๑ ชุด หรือตามที่วัดกำหนด

๕.๑.๒ ชุดล้างอลงสีขาว จำนวน ๒ ชุด (เสื้อยืดแขนสั้นสีขาว + กางเกงขายาวสีขาว) เพื่อเตรียม  
สำหรับปลงศพ

๕.๑.๓ ของใช้ประจำตัว เช่น สบู่ ยาสีฟัน แปรงสีฟัน ผ้าเช็ดตัว ยาประจำตัว เป็นต้น  
เพื่อมา อยู่วัด ๑ คืน เพื่อเตรียมตัวอุปสมบทในวันพุธที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ หรือตามความเหมาะสม

หมายเหตุ สามารถดาวน์โหลดไฟล์เอกสารจาก QR code ด้านล่างนี้



## ใบสมัคร

โครงการบรรพชาอุปสมบทเฉลิมพระเกียรติ  
เนื่องในโอกาสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก

ส่วนที่ผู้สมัครกรอก ชื่อ ที่อยู่ ตามบัตรประชาชน (เขียนตัวบรรจงชัดเจน)

สมัครที่จังหวัด.....

ประเภท  ข้าราชการ/พนักงานของรัฐ  ภาคเอกชน  ประชาชนทั่วไป

ชื่อ.....นามสกุล.....

ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน            

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เวลาเกิด.....น. ถ้าไม่ทราบเวลาเกิดโปรดเลือก  กลางวัน หรือ  กลางคืน)

น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม.

สัญฐาน.....ตำหนิ.....หมู่โลหิต.....

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

ชื่อ-สกุล บิดา.....ชื่อ-สกุล มารดา.....

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน

เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน

เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์.....มือถือ.....

อาชีพ

 ข้าราชการ/พนักงานของรัฐ  ภาคเอกชน  รับจ้าง  อื่น ๆ โปรดระบุ.....

ที่อยู่ทำงาน

เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์.....ต่อ.....มือถือ.....

ติดรูปถ่ายสี  
หน้าตรง  
ขนาด ๒ นิ้ว  
จำนวน ๑ รูป

ข้อมูลสถานะผู้สมัคร

โสด  สมรส

ชื่อ-สกุล คู่สมรส.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

มีชีวิต  ไม่มีชีวิต

ไม่มีบุตร/ธิดา  บุตร/ธิดา จำนวน.....คน

คนที่	ชื่อ-สกุล	อายุ	การศึกษา	สถานะ
๑				<input type="checkbox"/> มีชีวิต <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม
๒				<input type="checkbox"/> มีชีวิต <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม
๓				<input type="checkbox"/> มีชีวิต <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม

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

ชื่อ-สกุล บุคคลใกล้ชิด.....เกี่ยวข้องเป็น.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

เหตุผลที่เข้าร่วมโครงการ.....

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

ขนาดจิวอร์  S  M  L  XL

XXL  ใหญ่พิเศษ (มากกว่า XXL)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเข้าร่วมโครงการ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบ ตลอดจนเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ส่วนของเจ้าหน้าที่

๑. ส่วนของการรับสมัคร

ได้ตรวจสอบแล้วเห็นว่า.....

๑.๑ เป็นผู้มีความสมบัติทั่วไปครบถ้วน 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
- หนังสือรับรองบุคคล
- หนังสือยินยอมให้ตรวจประวัติบุคคล

๑.๓ ความเห็น

เห็นควรรับสมัคร  ไม่ควรรับสมัคร

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

๒. ส่วนของการบรรพชาอุปสมบท

วัด..... จังหวัด.....

กำหนดอุปสมบท วันพฤหัสบดีที่ ๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

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 วันพฤหัสบดีที่ ๑๖ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ หรือตามความเหมาะสม

### 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 ปฏิบัติตามคำปฏิญาณด้วยประการใด ๆ ข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการ

ข้อ ๓. นาย.....เป็นผู้มีความประพฤติดี มีสุขภาพดี และมีความตั้งใจเข้าร่วม

โครงการบรรพชาอุปสมบทเฉลิมพระเกียรติ เนื่องในโอกาสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๒

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๒

### คุณสมบัติของผู้เข้าร่วมโครงการ

เขียนที่ .....

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

ข้าพเจ้า ..... นามสกุล ..... มีศรัทธาเลื่อมใส

ขอสมัครบรรพชาอุปสมบทในพระพุทธศาสนา จึงขอมอบตัวเป็นสัทธิวิหาริก ใน .....  
พระอุปัชฌาย์ และขอสังกัดอยู่ที่วัด ..... ซึ่งมีพระ

พระอุปัชฌาย์ เป็นเจ้าอาวาส โดยขอถวายคำปฏิญญา ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้าพเจ้าขอปฏิญญาว่า ข้าพเจ้ามีคุณลักษณะ ควรแก่การบรรพชา อุปสมบท และไม่มี ลักษณะ  
ของคนต้องห้ามบรรพชา อุปสมบท ดังที่แจ้งตามรายการคุณสมบัติของข้าพเจ้าแนบท้ายใบสมัครนี้ ซึ่งเป็น  
ความจริงทุกประการ

ข้อ ๒ ข้าพเจ้าขอปฏิญญาว่า เมื่อได้บรรพชา อุปสมบทแล้ว จะเคารพนับถือเชื่อฟัง ตั้งอยู่ในโอวาท  
ของพระอุปัชฌาย์ อาจารย์ และจะประพฤติดี ปฏิบัติชอบตามพระธรรมวินัย ระเบียบแบบแผนของวัด  
และคณะสงฆ์ตลอดไป ถ้าหากข้าพเจ้าละเมิดข้อปฏิญญาดังกล่าวข้างต้นแล้ว ข้าพเจ้าขอรับโทษตามควร  
แก่ความผิดทุกประการ ขอได้โปรดอนุเคราะห์ ให้ข้าพเจ้าได้บรรพชา อุปสมบท ในพระพุทธศาสนาด้วยเถิด

#### รายการคุณสมบัติ

แนบท้ายใบสมัครขออุปสมบทของ ..... นามสกุล .....

เชื้อชาติ ..... สัญชาติ ..... นับถือศาสนา พุทธ

ภูมิลำเนาเดิมอยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... หมายเลขโทรศัพท์ .....

เกิดวัน ..... ที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... ชั้น ..... / แรม ..... ค่ำ ปี .....

บิดาชื่อ ..... มารดาชื่อ .....

มีสัญฐาน ..... สีผิว ..... ต่าหนิ ..... วิทยฐานะ .....

อาชีพ ..... ปัจจุบันมีอายุ ..... ปี

- ข้อ ๑ เป็นสุภาพชน มีความประพฤติดีปฏิบัติชอบ ไม่มีความประพฤติเสียหาย เช่น ดิตสุราหรือยาเสพติดให้โทษ  
เป็นต้น ใช่หรือไม่.....
- ข้อ ๒ มีความรู้อ่านและเขียนหนังสือไทยได้ ใช่หรือไม่.....
- ข้อ ๓ ไม่เป็นผู้มีโทษทัณฑ์ ใช่หรือไม่.....
- ข้อ ๔ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย หรือมีหนี้สินผูกพัน ใช่หรือไม่.....
- ข้อ ๕ เป็นผู้ปราศจากบรรพชาโทษ มีร่างกายสมบูรณ์ บำเพ็ญสมณะกิจได้ : ไม่เป็นคนชราไร้ความสามารถ  
หรือทุพพลภาพพิการ ใช่หรือไม่.....
- ข้อ ๖ มีสมณะบริวารครบถ้วน และถูกต้องตามพระธรรมวินัย ใช่หรือไม่.....
- ข้อ ๗ เป็นผู้สามารถกล่าวคำขอบรรพชา อุปสมบท ได้ด้วยตนเองและถูกต้องไม่บิด ใช่หรือไม่.....



ลักษณะต้องห้ามบรรพชาอุปสมบท

- ข้อ ๑ เป็นคนทำความผิดหลบหนีอาญาแผ่นดิน ใช่ว่าหรือไม่.....
- ข้อ ๒ เป็นคนหลบหนีราชการ ใช่ว่าหรือไม่.....
- ข้อ ๓ เป็นคนต้องข้อหาในคดีอาญา ใช่ว่าหรือไม่.....
- ข้อ ๔ เป็นคนเคยถูกตัดสินจำคุกฐานเป็นผู้ร้ายสำคัญ ใช่ว่าหรือไม่.....
- ข้อ ๕ เป็นคนถูกห้ามอุปสมบทเด็ดขาดทางพระพุทธศาสนา ใช่ว่าหรือไม่.....
- ข้อ ๖ เป็นคนมีโรคติดต่ออันน่ารังเกียจ เช่น วัณโรคในระยะอันตราย ใช่ว่าหรือไม่.....
- ข้อ ๗ เป็นคนมีอวัยวะพิการจนไม่สามารถปฏิบัติกิจพระศาสนาได้ ใช่ว่าหรือไม่.....

ลงชื่อ ..... ผู้สมัครขออุปสมบท

(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ๒๕๖๒

\*\*\*\*\*

## หนังสือรับรองบุคคล

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า..... อายุ ..... ปี  
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่ ..... ตำบล ..... อำเภอ .....  
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์..... โทร .....  
อาชีพ ..... สถานะ .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เป็นผู้เลื่อมใสในพระพุทธศาสนา และเป็นผู้ขอบรรพชาอุปสมบทจริงและยินยอมให้  
ดำเนินการตรวจสอบประวัติเลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลักได้

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ขอบรรพชาอุปสมบท

โทร .....

หมายเหตุ : เก็บรักษาไว้ที่เจ้าอาวาสหรือพระอุปัชฌาย์

ตามมติมหาเถรสมาคม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ มติที่ ๘/๒๕๖๒ วันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๒

## หนังสือยินยอมให้ตรวจประวัติบุคคล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี  
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....  
อาชีพ.....สถานะ.....

ขอยินยอมให้วัด.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....ซึ่งเป็น  
วัด ที่ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอบรรพชาอุปสมบท ในการตรวจสอบประวัติบุคคลจากเลขประจำตัว  
ประชาชน ๑๓ หลักของข้าพเจ้ากับสำนักงานตำรวจแห่งชาติ โดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม  
(.....)

ผู้ขอบรรพชาอุปสมบท

หมายเหตุ : กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบทุกช่อง

โปรดเก็บรักษาหนังสือยินยอมนี้ไว้ที่เจ้าอาวาสหรือพระอุปัชฌาย์  
ตามมติมหาเถรสมาคม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ มติที่ ๘/๒๕๖๒ วันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๒



กำหนดการ

พิธีลาสิกขา โครงการบรรพชาอุปสมบทเฉลิมพระเกียรติ  
เนื่องในโอกาสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก  
วันพฤหัสบดี ที่ ๑๖ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒  
ณ รอยพระพุทธรูปบาทภูมิโนรมย์ อำเภอเมืองมุกดาหาร จังหวัดมุกดาหาร

.....

- |               |   |
|---------------|---|
| เวลา ๐๓.๓๐ น. | - ตื่นนอน   |
| เวลา ๐๔.๐๐ น. | - ทำวัตรเช้า ทำกิจวัตรสงฆ์  |
| เวลา ๐๘.๐๐ น. | - ฉันทภัตตาหาร  |
|               | - เก็บสัมภาระ ทำความสะอาดวัด  |
|               | - พระนวกะ พร้อมกัน ณ ศาลาการเปรียญ  |
| เวลา ๑๓.๓๐ น. | - นายชยันต์ ศิริมาศ ผู้ว่าราชการจังหวัดมุกดาหาร ประธานในพิธีเดินทางถึงมณฑลพิธี  |
|               | - ประธานในพิธีจุดธูปเทียนบูชาพระรัตนตรัย  |
|               | - ประธานในพิธีเปิดกรวยดอกไม้ ธูปเทียนแพ ถวายราชสักการะหน้าพระบรมฉายาลักษณ์สมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร |
|               | - พิธีกรอาราธนาศีล  |
|               | - ประธานสงฆ์ให้ศีล  |
|               | - ผู้อำนวยการสำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดมุกดาหาร กล่าวรายงานผลการจัดโครงการ   |
|               | - ประธานในพิธีถวายวุมิบัตรแต่ประธานสงฆ์   |
|               | - ประธานสงฆ์มอบวุมิบัตร   |
|               | - ประธานในพิธีกล่าวให้โอวาท   |
|               | - พิธีขอขมา และลาสิกขา  |
|               | - เสร็จพิธี   |

.....

หมายเหตุ การแต่งกาย ประธานในพิธี และผู้เข้าร่วมพิธี แต่งกายด้วยชุดสุภาพโทนสีเหลือง

ปฏิทินถวายภัตตาหาร นำปานะ

โครงการบรรพชาอุปสมบทเฉลิมพระเกียรติ เนื่องในโอกาสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก

ระหว่างวันที่ ๒ - ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๒

ณ วัดรอยพระพุทธบาทภูมโนรมย์ ตำบลนาสีนวน อำเภอเมืองมุกดาหาร จังหวัดมุกดาหาร

.....

ที่	วัน-เดือน-ปี	ส่วนราชการ/หน่วยงาน ติดต่อ/ถวายภัตตาหารเช้า (เวลา ๐๘.๓๐)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน ภายในปานะ (เวลา ๑๗.๓๐ น.)	ผู้ประสานงาน (ช่วงเช้า-เย็น)	หมายเหตุ (ประธาน)
๑	พฤหัสบดีที่ ๒ พ.ค. ๖๒	ทำพิธีอุปสมบท	สนง.พศจ.มท.,สนง.วธจ.มท.	สนง.พระพุทธศาสนาจังหวัด	พิธีอุปสมบท
๒	ศุกร์ที่ ๓ พ.ค. ๖๒	ที่ทำการปกครองจังหวัด,สนง.จังหวัด,ท้องถิ่นจังหวัด,พัฒนาชุมชนจังหวัด,เทศบาลนครจังหวัด,โยธาธิการและผังเมืองจังหวัด,อ.เมืองมุกดาหาร, ร.ร. อุบล มท.,สโมสรไลออนส์ มท., เทศบาล ต.นาสีนวน,ร้านอาหารนรินทร์	ที่ดินจังหวัด,ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัด,ปฏิรูปที่ดินจังหวัด,แสงดาวเพอร์เนเจอร์,สมบุญอิเล็กทรอนิกส์,	นายพรพนา แสนการุณ นางสาวสุภลักษณ์ ยะสะกะ	ผู้ว่าราชการจังหวัด
๓	เสาร์ที่ ๔ พ.ค. ๖๒	ศาลจังหวัด, อัยการจังหวัด, มท.,ป.ช.จังหวัด,เรือนจำจังหวัด,การไฟฟ้าส่วนภูมิภาคจังหวัด,บ.โद्यตัมุกดาหาร, ร.ร.มุกดาหาร,โรงเรียนกัญญา,เอียนไนร์,เอียนใหม่ไทย,ศึกษาภัณฑ์ มท,มิตรศิลป์ วิน	สนง.คลังจังหวัด,ธนาคารแห่งประเทศไทย, บ.มาสด้า มท.,	นางสาววิญญูติ ธงยศ นายเกียรติศักดิ์ กิ่งพรมภู	ศาลจังหวัด
๔	อาทิตย์ที่ ๕ พ.ค. ๖๒	ศาลเยาวชนและครอบครัวจังหวัด,คุมประพฤติจังหวัด,บังคับคดีจังหวัด,สถานพินิจคุ้มครองเด็กจังหวัด,ยุติธรรมจังหวัด,สรรพากรพื้นที่,ด่านศุลกากร มท.,ร้านอาหารสุชาวดี บ.อัฐมท., บ.ฮอนต้า มท., ร.ร.บ้านนาสีนวน,ระเบียบแก้วมุกดาหาร,เรือนฟ้าเดอฮิลล์ รีสอร์ท	จัดหางานจังหวัด,แรงงานจังหวัด, ๕.กรุงเทพฯ สาขา มท.,๕.กรุงเทพฯสาขาลาดพร้าว, ๕.กรุงเทพฯ สาขา โรบินสัน,๕.กส.มท.,๕. กสิกรไทย สาขา มท.,๕.กรุงเทพฯ สาขา มท.,	นางสาวสุกัญญา โนนต้นตะสุทธิ์ นายศุภกานต์ พิภูลศรี	ศาลเยาวชนจังหวัด
๕	จันทร์ที่ ๖ พ.ค. ๖๒	สนง.พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด,บ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัด, ร.ร.บ้านโนนศรี,ร.ร.ทีโอเอวิทยา,ร้านอาหารนัดพบ,ป่าวประดิษฐ์ศรีอภัยชน, โฉก้นองจุก,ครัวช่างอ่อน, แหมมเนืองคู่แฝด,เมืองมุกกษะทะ,ตลาดพรเพชร,สหกิจคาร์แคร์,แสงอุดมโคเมเพ	สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด, ประกันสังคมจังหวัด,บ.มิตรูบิซี มท., พรประเสริฐ มอเตอร์,ครัวไทย-ลาว, วี เอส บู้ค เซ็นเตอร์	นายพรพนา แสนการุณ นางสาวสุภลักษณ์ ยะสะกะ	รอง ผวจ. (นายศักดิ์สิทธิ์ สกล ลิขิตสีมา)

ที่	วัน-เดือน-ปี	ส่วนราชการ/หน่วยงาน ต้นกบตร/ถวายภัตตาหารเช้า (เวลา ๐๘.๓๐)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน ถวายน้ำปานะ (เวลา ๑๗.๓๐ น.)	ผู้ประสานงาน (ช่วงเช้า-เย็น)	หมายเหตุ
๖	อังคารที่ ๗ พ.ค. ๖๒	วท.นามนิมิตพรราชสีมา, ร.ร. มท., กศน. มท., กศน.เมือง, ร.ร.ริเวอร์ฟรอนท์, มุกดาหารแกรนด์, เคียงพิมาน, พลอยพาเลซ, ริเวอร์ซิตี, มุกดาหาร มานอร์ เบดแอนด์เบรกฟาสต์, ฮีลอินส์, เดอะมุก ลากูน, มุกดาหารรีสอร์ท, บ้านดาหลา, เดอะคิตดา, โรงน้ำแข็งเกียรติมุกดาหาร, มิตรแม่ที่ประกันภัย	กองขนส่งเครื่องทำอาหาร, ร้านแวนไทย จังหวัด, ตานตรวจตำรวจจังหวัด, ร้านแวนไทย แลนด์, ร้านนกเคื่องมุก,	นางสาวขวัญฤดี จงยศ นายเกียรติศักดิ์ กิ่งพรมภู (นายศุภกร มูลสุวรรณ)	รอง ผวจ. (นายศุภกร มูลสุวรรณ)
๗	พุธที่ ๘ พ.ค. ๖๒	สนง.เกษตรและสหกรณ์จังหวัด, ประมงจังหวัด, ปศุสัตว์จังหวัด, เกษตรจังหวัด, ร.ร. โสคติศึกษา, ว.ท. มท., ว.ท. บพ. รักไทย, ร.ร.เมืองใหม่, หจก. เคเคมุกดาหารวิสดู, ร้านรุ่งเจริญธรรมวิสดู, ร้านบ้านยาศิริโกสัช, ร้านยาเภสัชกรกรณิการ์	อำเภอเมืองมุกดาหาร, ศูนย์พัฒนาฝีมือแรงงานจังหวัด, ศูนย์ฝึกอบรมอาชีพราษฎรไทยฯ ห้างสรรพสินค้าโรบินสัน, โกลด์, บิ๊กซี, โกลบอลเฮ้าส์, ไทรสต์, โฮมวัน	นางสาวสุกัญญา โมตันตะสุทธิ์ นายศุภกานต์ พิภลศรี (นายสุวิทย์ จันทร์ทรว)	รอง ผวจ. (นายสุวิทย์ จันทร์ทรว)
๘	พฤหัสบดีที่ ๙ พ.ค. ๖๒	กกล.รต.จว.มท., กอรมน.จังหวัด, สัสดีจังหวัด, นพท.๒๔, สถานีเรือ มท., กองทุนฟื้นฟูเพื่อเกษตรกรจังหวัด, สภาเกษตรกรจังหวัด, บ้านนาสีนวน, ร.ร. บ้านบึงอุทัย, ห้างยงกิจ, มุกดาหารยาง, หจก. คุณคำ คำแม่	อำเภอคำชะอี, ร.ร. มุกดาหาร, รร. เวียงโขง, รร. ชื่นขวัญอินัน, วัฒนะเพอร์เนเจอร์,	นายพรพนา แสนการณ นางสาวสุกัลลักษณ์ ยะสะภา	ผบ. กกล.รต.จว.มท.
๙	ศุกร์ที่ ๑๐ พ.ค. ๖๒	อัยการจังหวัด, วชช. มุกดาหาร, รพ.สต. นาสีนวน, การประปา มุกดาหาร, ที่โอที มุกดาหาร, บ้านส้มป่อย, บ้านโนนศรี, ร.ร. ทรัพย์มุกดา, ร.ร. สำราญชายโขง, บ.รับเบอร์แลนด์, รร. กิมแจ็กชิน, ร้านยาเภสัชกรวิลาวัลย์, ร้านยาคุณิตา, ร้านนมเคื่องมุก	อำเภอดอนตาล, นิคมเนื้อย่างเกาหลี, ร้านป้ายเดอะวินเนอร์, ศรีผุยส์สุดก่อสร้าง, ประยูรใหม่ไทย	นางสาวขวัญฤดี จงยศ นายเกียรติศักดิ์ กิ่งพรมภู	อัยการจังหวัด
๑๐	เสาร์ที่ ๑๑ พ.ค. ๖๒	ตำรวจภูธรจังหวัด, สถานีตำรวจภูธรเมือง, ตำนตรวจคนเข้าเมือง, แขวงทางมุกดาหาร, ทางหลวงชนบท มุกดาหาร, ร.ร. ท่านพระสารีบุตร, บ้านเหล่าล้อม, บ้านคอนสาย, ร้านวิสดูแสงไทยรุ่งเรือง, หจก. ไทยงวงวิสดู, ไทยคุณชูบเปอร์มาร์เก็ต	อำเภอโนนคำสร้อย, ทุ่งเทียมและกีฬาจังหวัด, การกีฬาแห่งประเทศไทยมุกดาหาร,	นางสาวสุกัญญา โมตันตะสุทธิ์ นายศุภกานต์ พิภลศรี	ผู้บังคับการตำรวจภูธร จังหวัด

ที่	วัน-เดือน-ปี	ส่วนราชการ/หน่วยงาน ตักบาตร/ถวายภัตตาหารเช้า (เวลา ๐๘.๓๐)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน ถวายน้ำปานะ (เวลา ๑๗.๓๐ น.)	ผู้ประสานงาน (ช่วงเช้า-เย็น)	หมายเหตุ
๑๑	อาทิตย์ที่ ๑๒ พ.ค. ๖๒	อบจ.มุกดาหาร, พาณิชยจังหวัด, การค้าภายในจังหวัด, ขนส่งจังหวัด, อุตสาหกรรมจังหวัดบ้านท่าไคร้, บ้านนาแล, ร.ร.จุฬารามณ์, หนึ่งมุกดาหาร, หมูอ้อมเม่นิล, หมูอ้อมแม่ไพลิน, ร้านเสีรัมย์, นำเสีรัมย์มุกดาหาร	อำเภอคงหลวง, เดิมใหม่ไทย, รัตติยา แจ้วอ่อน, เอื้อใหม่ภานินี, พัฒนการสิ่งพิมพ์, ปตท.คำอาฮวน, นำเต็มทิพย์นารา	นายพรพนา แสนการุณ นางสาวสุภลักษณ์ ยะสะกะ	นายกองค์การบริหาร ส่วนจังหวัด
๑๒	จันทร์ที่ ๑๓ พ.ค. ๖๒	เทศบาลเมืองมุกดาหาร, ทรอวงเงินแผ่นดินจังหวัด, ไปรษณีย์จังหวัด, ร.ร. นวมินทราชินี มท., โรงน้ำตาลสหเรือง, หอการค้าจังหวัด, สมาคมชาวไทยเชื้อสายเวียดนามจังหวัด, กลุ่มพลังจิตตานุภาพ, บ้านสลับบอย, บ้านเขามโนรมย์, รั้งสิตคอมพิวเตอร์, รร.เคียงโขง	อำเภอหัวไผ่ใหญ่, พัฒนาการจังหวัด, ผาผัดไทย, มุกดาหารรี รีสอร์ท, จ.ไทยพาณิชย์ สาขา มท., นำเต็มเสนต์ทัก, ร้านมุกทอง, ห้างทองทิพย์เยาวราช	นางสาวขวัญฤดี ธงยศ นายเกียรติศักดิ์ กิ่งพรมภู	นายกเทศมนตรีเมือง มุกดาหาร
๑๓	อังคารที่ ๑๔ พ.ค. ๖๒	สสจ.มท., สสนง., ประชาสัมพันธ์จังหวัด, สถิติจังหวัด, ศูนย์หมอนนอนเฉลิมพระเกียรติ, อดุณิคมวิทยาสังฆวิสัย, โครงการชลประทานจังหวัด, บ้านคำภูเงิน, บ้านบึงอุทัย, ร.ร.มุกดาลัย, รพ.สัตวมุกดาหาร, รพ.สัตวนครพิงค์, ร้านประสิทธิ์, ห้างทองหลี่เฮงเยาวราช, อำเภอแลงส์, ร้านนายปอนด์	อำเภอหนองสูง, สสนง., พลังงานจังหวัด, ศูนย์สำรวจอุทกวิทย, ป่าไม้จังหวัด, ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัด, ห้างทองเยาวราช, ห้างทองพรเจริญ	นางสาวสุัญญา โมตันตะสุทธี นายศุภกานต์ พิภุศลศรี	นายแพทย์สาธารณสุข จังหวัด
๑๔	พุธที่ ๑๕ พ.ค. ๖๒	รพ., ศึกษาธิการจังหวัด, สฟป.มุกดาหาร, สหกรณ์จังหวัด, สกสค.มท., สหกรณ์ออมทรัพย์ครู, ร้านพิจิตรวิสต์, ร.ร.บ้านบึงอุทัย, บ้านบางทรายใหญ่, บ้านโคกสูง, ร.ร.มุกดาวิทยานุกูล, ปตท. บางทรายใหญ่, มุกดาคอมพิวเตอร์, ห้างทองยิ่งเจริญ, วีร์ศักดิ์ ยานยนต์, มุกดาการยาง	สถานีไฟฟ้าแรงสูงมุกดาหาร, สภาอุตสาหกรรมจังหวัด, รร. กิมแจ๊กซิม, รร. ทรัพย์สินมุกดา, ชมรมลูกเสือชาวบ้าน มท., ร้านมังกรทอง, ไดมอลล์ไทร์ ท็อป	นายพรพนา แสนการุณ นางสาวสุภลักษณ์ ยะสะกะ	ผอ.รพ.มุกดาหาร
๑๕	พฤหัสบดีที่ ๑๖ พ.ค. ๖๒	ตชด.ที่ ๒๓๔, ร.ร. บ้านศรีบุญเรือง, ร.ร. เมืองมุกวิทยาคม, ท่าทรายศรีผุย, โรงพยาบาลมุกดาหารอินเตอร์, มูลนิธิการกุศลมุกดาหาร, หกจ. โรงรับจำนำบุหงา มท., ชมรมคนรักไม่หลวง มท., ร้านยาหนึ่งเภสัช, ร้านยาเภสัชกรวิภาดา, มุกดาหารทริชัยค้ำไผ่	ปิดโครงการ	นายพรพนา แสนการุณ นางสาวขวัญฤดี ธงยศ นายเกียรติศักดิ์ กิ่งพรมภู นายศุภกานต์ พิภุศลศรี นางนันทิภา วงศ์ศรีทา	ผวจ.มุกดาหาร



## แบบแจ้งความประสงค์อนุโมทนาบุญ

ร่วมเป็นเจ้าภาพโครงการบรรพชาอุปสมบทเฉลิมพระเกียรติ เนื่องในโอกาสสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก  
ระหว่างวันที่ ๓ ถึง ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๒

ณ วัดรอยพระพุทธบาทภูมโนรมย์ อำเภอเมืองมุกดาหาร จังหวัดมุกดาหาร



ชื่อ-นามสกุล.....หน่วยงาน.....  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

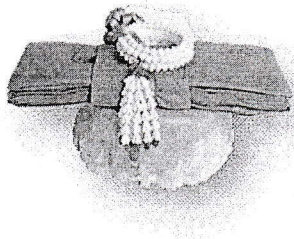
มีความยินดี ขอร่วมอนุโมทนาบุญดังนี้

- ( ) อุปถัมภ์การอุปสมบท(เครื่องอัฐบริขาร) ระบุละ ๓,๐๐๐ บาท จำนวน.....รูป
- ( ) อุปถัมภ์การอุปสมบท ตามกำลังศรัทธา เป็นจำนวนเงิน.....บาท

ขออานิสงส์แห่งผลบุญนี้ จงช่วยดลบันดาลให้ท่านและครอบครัวมีความสุข ความเจริญในธรรม  
เกิดโชคลาภมั่งมีเงินทอง แคล้วคลาดปลอดภัย ปราศจากโรคภัยเบียดเบียน เกิดดวงตาเห็นธรรม ได้สำเร็จมรรคผล  
นิพพานธรรมในชาติปัจจุบันนี้เทอญ

ลงชื่อ.....ผู้บริจาค

.....



สาธุ อนุโมทนา  
นิพพานะ ปัจจะโย โหตุ



หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบแจ้งความประสงค์อนุโมทนาบุญ ภายในวันศุกร์ที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒

สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดมุกดาหาร กลุ่มอำนวยการและกิจการพระพุทธศาสนา ศาลากลางจังหวัดมุกดาหาร  
(หลังใหม่) ชั้น ๒ ถ.วิจิตรสุการ ต.ในเมือง อ.เมืองมุกดาหาร จ.มุกดาหาร

โทร. ๐ ๔๒๖๑ ๑๐๘๙ , ๐ ๔๒๖๑ ๔๐๙๐

โทรสาร ๐ ๔๒๖๑ ๔๕๒๑ ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ mdh@onab.go.th