

## แบบคำขอจดทะเบียนศูนย์ศึกษาพระพุทธศาสนาวันอาทิตย์ (ส่วนภูมิภาค)

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขอจดทะเบียนศูนย์ศึกษาพระพุทธศาสนาวันอาทิตย์

เจริญพร ผู้ว่าราชการจังหวัด .....

ด้วยวัด ..... ตั้งอยู่เลขที่..... ซอย/ถนน..... บ้าน ..... หมู่ที่ .....

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

อยู่ในเขตพื้นที่อันเป็น  ชุมชนพัฒนา  ชนบททุรกันดาร  อพ.  ชายแดน ได้เปิดศูนย์ศึกษาพระพุทธศาสนาวันอาทิตย์ ตั้งแต่วันที่..... มีความประสงค์ขอให้รับจดทะเบียนไว้ใน ความอุปถัมภ์ มีหลักเกณฑ์ประกอบการพิจารณา ตามรายการ ดังนี้

## ๑. คณะกรรมการบริหาร ประกอบด้วย

กรรมการ จำนวน ..... ท่าน คือ

๑. ผู้อำนวยการ ชื่อ ..... ตำแหน่ง.....

๒. รองผู้อำนวยการ ชื่อ .....

๓. เลขานุการ ชื่อ .....

๔. ผู้ช่วยเลขานุการ ชื่อ .....

กรรมการโดยแต่งตั้ง จำนวน ..... ท่าน คือ

๑. .... ๔. ....

๒. .... ๕. ....

๓. .... ๖. ....

๒. ครูผู้สอน จำนวน ..... ท่าน คือ  บรรพชิต จำนวน ..... รูป  คฤหัสถ์ จำนวน ..... คน

มีรายนามทั้งหมด ดังนี้

๑. .... วุฒิ ..... ๕. .... วุฒิ .....

๒. .... วุฒิ ..... ๖. .... วุฒิ .....

๓. .... วุฒิ ..... ๗. .... วุฒิ .....

๔. .... วุฒิ ..... ๘. .... วุฒิ .....

๓. นักเรียนในปีการศึกษานี้ จำนวน ..... คน จำแนกได้ดังนี้

ระดับชั้น	ขั้นต้น	ชั้นกลาง	ขั้นสูง	รวม
จำนวนนักเรียน				

- ๒ -

๔. สถานที่ทำการสอน ใช้อาคารของ.....จำนวน ..... หลัง ห้องเรียน จำนวน ..... ห้อง สามารถ  
รับนักเรียนได้มากที่สุด จำนวน ..... คน

๕. เปิดสอนเฉพาะ  วันอาทิตย์  วัน ..... ในช่วงเวลา ..... น. ถึงเวลา ..... น. ระหว่าง  
เดือน ..... ถึงเดือน ..... รวมเวลาตลอดปี จำนวน ..... ชั่วโมง

๖. ทุนดำเนินการ ที่เป็นเงินสด

มีอยู่แล้ว จำนวน ..... บาท (.....)

ไม่มี แต่สามารถหาได้โดย .....

มีมูลนิธิดูแลหนี้ ชื่อมูลนิธิ .....

๗. หลักสูตร และวิชาที่สอน

๑. หลักสูตรประถมศึกษา  ตรี  โท  เอก

๒. การสอนเสริมวิชาสามัญ

(๑) .....

(๒) .....

(๓) .....

๓. กิจกรรมพัฒนาผู้เรียน

(๑) .....

(๒) .....

(๓) .....

(๔) .....

(๕) .....

๘. ประมาณการรายจ่ายตลอดปี จำนวน ..... บาท

๙. แผนผัง แผนที่สังเขป แสดงอาคารที่ตั้งศูนย์ และเส้นทางคมนาคมติดต่อ เขียนจำลองไว้ด้านหลังนี้แล้ว

จึงเจริญพามาเพื่อพิจารณาปรับจดทะเบียนไว้ในความอุปถัมภ์ต่อไป

ลงชื่อ .....

(.....)

ผู้อำนวยการ

ความเห็นของเจ้าคณะตำบล

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

ลงชื่อ .....  
(.....)  
ตำแหน่ง .....  
วันที่ .....

ความเห็นของเจ้าคณะอำเภอ

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

ลงชื่อ .....  
(.....)  
ตำแหน่ง .....  
วันที่ .....

ความเห็นของนายอำเภอ

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

ลงชื่อ .....  
(.....)  
ตำแหน่ง .....  
วันที่ .....

ความเห็นของเจ้าคณะจังหวัด

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

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ .....