



ติดรูปถ่าย ๒ นิ้ว
หน้าตรงไม่สวมหมวก
ไม่ใส่แว่นตา
ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน

ใบรายงานตัวเป็นเจ้าของหน้าที่การศึกษาพระปริยัติธรรม (จศป.)
ประเภทผู้ปฏิบัติงานสอน ตำแหน่งครูสอนพระปริยัติธรรม
สังกัดสำนักงานแม่กองบาลีสนามหลวง
ส่วนกลาง

ชื่อ..... ฉายา..... นามสกุล.....

ลำดับที่สอบได้..... จังหวัด.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน --- เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

อายุ..... พรรษา..... เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... ส่วนสูง..... ซม. น้ำหนัก..... กก.

ระดับการศึกษา (สูงสุด)..... จากสถานศึกษา.....

คณะ..... เกรดเฉลี่ย..... วันที่สำเร็จการศึกษา.....

วุฒิมัธยมศึกษา แผนกธรรม (สูงสุด)..... เมื่อวันที่.....

วุฒิมัธยมศึกษา แผนกบาลี (สูงสุด)..... เมื่อวันที่.....

โทรศัพท์..... Email..... ID Line.....

สังกัดวัด..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

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

ที่อยู่ปัจจุบัน วัด..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

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

โทรศัพท์..... Email..... ID Line.....

บิดา ชื่อ..... นามสกุล..... อาชีพ..... โทรศัพท์.....

มารดา ชื่อ..... นามสกุล..... อาชีพ..... โทรศัพท์.....

ปฏิบัติหน้าที่ ในส่วนการศึกษาพระปริยัติธรรม

สถานที่ปฏิบัติการสอน สำนักเรียนวัด/คณะเขต..... วัด.....

หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

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

/ผู้ที่สามารถ....

ผู้ที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน ชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....โทรศัพท์.....
ความสัมพันธ์.....ที่อยู่ หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ขอรับรองว่าข้อความที่ระบุไว้ข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)
(.....)
วันที่...../...../.....

ผู้รับรายงานตัว/ผู้ตรวจสอบ

รับรองตามนี้

(ลงชื่อ)
(.....)

ตำแหน่ง เจ้าสำนักเรียน

วันที่...../...../.....

(ลงชื่อ)
(.....)

ตำแหน่ง รองแม่กองบาลีสนามหลวง

วันที่...../...../.....

ผู้ที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน ชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....โทรศัพท์.....
ความสัมพันธ์.....ที่อยู่ หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ขอรับรองว่าข้อความที่ระบุไว้ข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)
(.....)
วันที่...../...../.....

ผู้รับรายงานตัว/ผู้ตรวจสอบ

(ลงชื่อ)
(.....)
ตำแหน่ง เจ้าสำนักศาสนศึกษา/เจ้าอาวาสวัดที่ปฏิบัติงานสอน
วันที่...../...../.....

(ลงชื่อ)
(.....)
ตำแหน่ง เจ้าสำนักเรียนคณะจังหวัด
วันที่...../...../.....

รับรองตามนี้

(ลงชื่อ)
(.....)
ตำแหน่ง รองแม่กองบาลีสนามหลวง
วันที่...../...../.....