

ပြည်ထောင်စုသမ္မတမြန်မာနိုင်ငံတော်အစိုးရ

စီမံကိန်းနှင့်ဘဏ္ဍာရေးဝန်ကြီးဌာန

ဗဟိုစက်ပစ္စည်းစာရင်းအင်းနှင့်စစ်ဆေးရေးဦးစီးဌာန

ဓာတ်ပုံ

ကွန်ပျူတာလုပ်ဆောင်ရေးမှူး၊ စစ်ဆေးရေးမှူး (၂)၊ စိစစ်ရေးမှူး (၅)

- ၁။ လျှောက်ထားလိုသည့်ရာထူး
၂။ အမည်
၃။ အခြားအမည် (ရှိလျှင်)
၄။ နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ်
၅။ အသက်/ မွေးနေ့သက္ကရာဇ် (ရက်၊ လ၊ နှစ်)
၆။ လူမျိုးနှင့် ကိုးကွယ်သည့်ဘာသာ
၇။ ပညာအရည်အချင်း
အောင်မြင်သည့်ခုနှစ်
၈။ ဆက်သွယ်ရန်လိပ်စာအပြည့်အစုံ
.....
ဖုန်းနံပါတ်
၉။ အမြဲတမ်းနေရပ်လိပ်စာအပြည့်အစုံ
.....
.....
ဖုန်းနံပါတ်
၁၀။ နိုင်ငံ့ဝန်ထမ်းဖြစ်ပါကလက်ရှိအလုပ်အကိုင်
(က) လစာနှုန်း(ကျပ်)
(ခ) ရာထူး
(ဂ) ဌာန
၁၁။ နိုင်ငံ့ဝန်ထမ်းမဟုတ်သူများအတွက်လက်ရှိအလုပ်အကိုင် (ရှိပါက)
(က) လစာနှုန်း(ကျပ်)
(ခ) ရာထူး
(ဂ) ကုမ္ပဏီအမည်/အဖွဲ့အစည်း
ကိုယ်ပိုင်လုပ်ငန်း
(ဃ) နိုင်ငံ့ဝန်ထမ်းမဟုတ်လျှင်
အလုပ်သမားမှတ်ပုံတင်အမှတ်၊
မြို့နယ်မှတ်ပုံတင်ရက်စွဲ
.....

၁၂။ လျှောက်ထားသူ၏

- (က) ဖခင်အမည်
 နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ်
 အလုပ်အကိုင်
 နေရပ်လိပ်စာ

 ဖုန်းနံပါတ်
- (ခ) မိခင်အမည်
 နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ်
 အလုပ်အကိုင်
 နေရပ်လိပ်စာ

 ဖုန်းနံပါတ်
- (ဂ) အိမ်ထောင်ရှိလျှင်(ဇနီး/ခင်ပွန်းအမည်)
 နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ်
 အလုပ်အကိုင်
 နေရပ်လိပ်စာ

 ဖုန်းနံပါတ်

၁၃။ လုပ်ကိုင်ဖူးသောအလုပ်အကိုင်များ

၁၄။ လျှောက်လွှာနှင့်အတူ ပေးပို့ရမည့် စာရွက်စာတမ်းများ

- (က) ငွေသွင်းချလန်(မူရင်း)၊
- (ခ) ဘွဲ့လက်မှတ်မိတ္တူ/ ကျောင်းထောက်ခံစာ (မိတ္တူမှန်ဖြစ်ကြောင်း လက်မှတ်ရေးထိုးရန်၊ စာမေးပွဲဖြေဆိုသည့်အခါ ဘွဲ့လက်မှတ်/ ကျောင်း ထောက်ခံစာမူရင်း တင်ပြရန်)၊

- (ဂ) အသက်အထောက်အထားအတွက် တက္ကသိုလ်ဝင်တန်း အောင်လက်မှတ်မိတ္တူ
(သို့မဟုတ်) နောက်ဆုံးပညာသင်ကြားခဲ့သည့် ကျောင်းထောက်ခံချက်၊
- (ဃ) နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားမိတ္တူ၊
- (င) သက်ဆိုင်ရာရပ်ကွက်နှင့် ရဲစခန်းတို့မှ လျှောက်လွှာပိတ်ရက် မတိုင်မီ (၁) လအတွင်း
အကျင့်စာရိတ္တ ကောင်းမွန်ကြောင်း၊ ပါတီနိုင်ငံရေး ကင်းရှင်းကြောင်းနှင့် ပြစ်မှုကင်း
ရှင်းကြောင်း ထောက်ခံချက် (မူရင်း)၊
- (စ) လျှောက်လွှာပိတ်ရက်မတိုင်မီ (၁) လအတွင်း ရိုက်ကူးထားသော ရောင်စုံလိုင်းစင်
ဓာတ်ပုံ (၃) ပုံ (နောက်ကျောတွင် အမည်၊ နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ်
ဖော်ပြရန်)၊
- (ဆ) ဝန်ထမ်းမဟုတ်သူများအတွက်သက်တမ်းရှိသော အလုပ်သမားမှတ်ပုံတင်ကတ်ပြား
မိတ္တူ (ဖြေဆိုခွင့်ကတ်ပြား ထုတ်ယူချိန်တွင် မူရင်းတင်ပြရန်)၊
- (ဇ) ကျန်းမာရေးကောင်းမွန်ကြောင်း သက်ဆိုင်ရာမြို့နယ် ဆရာဝန်၏ (၁) လအတွင်း
ဆေးစစ်ထောက်ခံချက်မူရင်း။
- ၁၅။ ငွေသွင်းပြေစာ၏ ချလန်အမှတ် ဖြစ်ပါသည်။
- ၁၆။ ရွေးချယ်ခြင်းခံရပါက ဌာနတွင် အနည်းဆုံး(၃)နှစ် တာဝန်ထမ်းဆောင်ရမည်ကို သဘောတူ
လက်ခံပါသည်။
- ၁၇။ အထက်ဖော်ပြပါ အချက်အလက်များနှင့် တင်ပြသည့် အထောက်အထားများ မှန်ကန်
ပါကြောင်း ဝန်ခံပါသည်။

လက်မှတ် |

အမည် |

E-mail လိပ်စာ (ရှိပါက) |

|

ဖုန်းနံပါတ် |

ရက်စွဲ |