

ပြည်ထောင်စုသမ္မတမြန်မာနိုင်ငံတော်အစိုးရ
စီမံကိန်း၊ ဘဏ္ဍာရေးနှင့် စက်မှုဝန်ကြီးဌာန
ဗဟိုစက်ပစ္စည်းစာရင်းအင်းနှင့်စစ်ဆေးရေးဦးစီးဌာန
(နေပြည်တော်)

ခါတ်ပုံ

စစ်ဆေးရေးမှူး-၂၊ ကွန်ပျူတာလုပ်ဆောင်ရေးမှူး၊ အငယ်တန်းအင်ဂျင်နီယာ-၂၊
အငယ်တန်းစာရေး၊ သန့်ရှင်းရေးအကူရာထူး

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

၁၁။ လျှောက်ထားသူ၏

- (က) ဖခင်အမည်
 နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ်
 အလုပ်အကိုင်
 နေရပ်လိပ်စာ/ဖုန်းနံပါတ်

 (ခ) မိခင်အမည်
 နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ်
 အလုပ်အကိုင်
 နေရပ်လိပ်စာ/ဖုန်းနံပါတ်

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

၁၂။ လုပ်ကိုင်ဖူးသောအလုပ်အကိုင်များ

.....

၁၃။ လျှောက်လွှာနှင့်အတူ ပေးပို့ရမည့် စာရွက်စာတမ်းများ

- (က) ငွေသွင်းချလန်မူရင်း
 (ခ) ဘွဲ့လက်မှတ်မိတ္တူ
 (ဂ) အသက်အထောက်အထားအတွက် အခြေခံပညာ အထက်တန်းအောင်လက်မှတ်
 မိတ္တူ (သို့မဟုတ်) နောက်ဆုံးပညာသင်ကြားခဲ့သည့် ကျောင်းထောက်ခံချက်
 (ဃ) နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားမိတ္တူ
 (င) လျှောက်လွှာပိတ်ရက် မတိုင်မီ (၁) လအတွင်း အကျင့်စာရိတ္တ ကောင်းမွန်ကြောင်း
 ရပ်ကွက်/ ကျေးရွာအုပ်စု အုပ်ချုပ်ရေးမှူးရုံး၏ ထောက်ခံစာနှင့် သက်ဆိုင်ရာမြို့နယ်
 ရဲစခန်း၏ ပြစ်မှုကင်းရှင်းကြောင်း ထောက်ခံစာမူရင်း
 (စ) လျှောက်လွှာပိတ်ရက်မတိုင်မီ (၁) လအတွင်း ရိုက်ကူးထားသော ရောင်စုံလိုင်းစင်
 ဓါတ်ပုံ(၃)ပုံ(နောက်ကျောတွင်အမည်၊နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ်ဖော်ပြရန်)

(ဆ) ဝန်ထမ်းမဟုတ်သူများအတွက် သက်တမ်းရှိသော အလုပ်သမားမှတ်ပုံတင်ကတ်ပြား
မိတ္တူ

(ဇ) ကျန်းမာရေးကောင်းမွန်ကြောင်း သက်ဆိုင်ရာမြို့နယ် ဆရာဝန်၏ (၃) လအတွင်း
ဆေးစစ်ထောက်ခံချက်မူရင်း

၁၄။ ငွေသွင်းပြေစာ/ ချလန်အမှတ်.....ဖြစ်ပါသည်။

၁၅။ ရွေးချယ်ခြင်းခံရပါက နေပြည်တော်၌ တာဝန်ထမ်းဆောင်ရမည်ဖြစ်ပြီး၊ ဌာနတွင် အနည်းဆုံး
(၅) နှစ် တာဝန်ထမ်းဆောင်ရမည်ကို သဘောတူလက်ခံပါသည်။

၁၆။ အထက်ဖော်ပြပါ အချက်အလက်များနှင့် တင်ပြသည့် အထောက်အထားများ မှန်ကန်
ပါကြောင်း ဝန်ခံပါသည်။

လက်မှတ်	| .....
အမည်	| .....
E-mail လိပ်စာ (ရှိပါက)	| .....
	
ရက်စွဲ	| .....