

အပိုင်း(၁) အခြေခံအချက်အလက်

၁။ ကျေးဇူးပြု၍ အာမခံကိုယ်စားလှယ်ရုံး၏ အမျိုးအစားကို ဖော်ပြပါ။

အာမခံကိုယ်စားလှယ်ရုံး အမျိုးအစား (က) အာမခံလုပ်ငန်း လုပ်ကိုင်သူ
(ခ) ထပ်ဆင့်အာမခံလုပ်ငန်း လုပ်ကိုင်သူ

လုပ်ငန်းအမျိုးအစား (က) အသက်အာမခံ
(ခ) အထွေထွေအာမခံ
(ဂ) ပေါင်းစပ်လုပ်ငန်း

၂။ လျှောက်လွှာရှင်နှင့် ပတ်သက်သည့် အသေးစိတ်အချက်အလက်များ

လျှောက်လွှာရှင်အမည်(ကုမ္ပဏီ) -----
လိပ်စာ -----
တယ်လီဖုန်း -----
E-mail & Fax -----
တရားဝင်ပေါင်းစပ်လုပ်ကိုင်သည့်နိုင်ငံ -----
Website -----

၃။ လျှောက်လွှာနှင့်ပတ်သက်၍ မေးမြန်းဆက်သွယ်နိုင်သည့် လျှောက်လွှာရှင်၏ဆက်သွယ်ရေး ပုဂ္ဂိုလ်

အမည် -----
ရာထူး -----
တယ်လီဖုန်း -----
E-mail -----

၄။ သင့်နိုင်ငံအတွင်းရှိ အာမခံ ကြီးကြပ် စစ်ဆေးရေး အာဏာပိုင်အဖွဲ့နှင့် ပတ်သက်သည့်

အသေးစိတ် အချက်အလက်များ

အာဏာပိုင်(သို့)အေဂျင်စီ၏အမည် -----
လိပ်စာ -----
ဆက်သွယ်ရမည့် ဝန်ထမ်းအမည် -----
ဆက်သွယ်ရမည့် ဝန်ထမ်း၏ E-mail -----
တယ်လီဖုန်း၊ဖက်(စ်)၊အီးမေးလ်၊ဝက်ဆိုက် -----

၅။ နိုင်ငံခြားကိုယ်စားလှယ်ရုံးတစ်ခု တည်ထောင်ဖွင့်လှစ်ရန်အတွက် သင့်နိုင်ငံမှ အာမခံ ကြီးကြပ်စစ်ဆေးရေး အာဏာပိုင် (သို့) အခြားမည်သည့် ကြီးကြပ်စစ်ဆေးရေး အာဏာပိုင် (သို့) အစိုးရအေဂျင်စီများက ပြဋ္ဌာန်းသတ်မှတ်ထားသော ကန့်သတ်ချက်များရှိပါက ဖော်ပြပါ။

ကျွန်ုပ်သည် ဤလျှောက်လွှာကို တင်သွင်းလျက် ဤလျှောက်လွှာတွင် ပါဝင်သော (ပူးတွဲ တင်ပြသည့် ပူးတွဲစာ ၊ နောက်ဆက်တွဲ စာရွက်စာတမ်းများ အပါအဝင်) အချက်အလက် အားလုံး မှန်ကန်၍ ကျွန်ုပ်သိရှိသမျှ၊ ဖော်ပြနိုင်သမျှ အပြည့်စုံဆုံးဖြစ်ကြောင်း အလေးအနက်ထား တင်ပြအပ် ပါသည်။ တစ်စုံတစ်ရာ မှားယွင်းတင်ပြခြင်း သို့မဟုတ် အကြောင်းအရာ အချက်အလက်များ မြှုပ်နှံ ခြင်းများကြောင့် လျှောက်လွှာကိုပယ်ချနိုင်ကြောင်း နားလည်သိရှိပါသည်။ အာမခံလုပ်ငန်း ကြီးကြပ်ရေးဘုတ်အဖွဲ့၏တောင်းဆိုချက်အရ ဤလျှောက်လွှာနှင့်ပတ်သက်၍ ထပ်မံသိရှိလိုသည့် အချက်များကို ကျွန်ုပ်အနေဖြင့်ထောက်ကူဖြည့်ဆည်းပေးရန် လိုအပ်ကြောင်းလည်း သိရှိနားလည် ကြောင်း တင်ပြအပ်ပါသည်။

လက်မှတ် -----
 အမည် -----
 ရာထူး -----
 တယ်လီဖုန်း -----

ရက်စွဲ -----

E-mail -----