



ပြည်ထောင်စုသမ္မတမြန်မာနိုင်ငံတော်အစိုးရ
 စီမံကိန်းနှင့်ဘဏ္ဍာရေးဝန်ကြီးဌာန
 ဗဟိုစက်ပစ္စည်းစာရင်းအင်းနှင့်စစ်ဆေးရေးဦးစီးဌာန
 စာရင်းကိုင် (၂)၊ ကွန်ပျူတာလုပ်ဆောင်ရေးမှူး၊ စစ်ဆေးရေးမှူး (၂)၊
 အငယ်တန်းစာရေး၊ ယာဉ်မောင်း (၅)၊ လုံခြုံရေး (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 ပြစ်မှုကင်းရှင်းကြောင်း ထောက်ခံချက် (မူရင်း)၊
- (စ) လျှောက်လွှာပိတ်ရက်မတိုင်မီ (၁) လအတွင်း ရိုက်ကူးထားသော ရောင်စုံလိုင်စင် 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 ဌာနတွင်အနည်းဆုံး (၅)နှစ် တာဝန်ထမ်းဆောင်ရမည်ကို သဘောတူ လက်ခံပါသည်။

၁၇။ အထက်ဖော်ပြပါ အချက်အလက်များနှင့် တင်ပြသည့် အထောက်အထားများ မှန်ကန် ပါကြောင်း ဝန်ခံပါသည်။

လက်မှတ် |

အမည် |

E-mail လိပ်စာ (ရှိပါက) |

|

ဖုန်းနံပါတ် |

ရက်စွဲ |