

အလုပ်တွင် ထိခိုက်မှု မှတ်တမ်းစာအုပ်

အလုပ်ဌာနအမည် .....

- ၁။ အာမခံထားသူအမည် .....
- ၂။ လိပ်စာအပြည့်အစုံ .....
- ၃။ ကျား / မ၊ မွေးသက္ကရာဇ် .....
- ၄။ လူမှုဖူလုံရေးအာမခံစိစစ်ရေးအမှတ် .....
- ၅။ အလုပ်ခွင်ကိုယ်ပိုင်အမှတ် .....
- ၆။ ဌာန ..... အလုပ်အကိုင်/ရာထူး .....
- ၇။ မတော်တဆ ထိခိုက်မှုဖြစ်သည့် နေ့ရက်နှင့် အချိန် .....
- ၈။ ရရှိသည့်ဒဏ်ရာအမျိုးအစားနှင့် အနည်းအများ (ဥပမာ ၊ ဆုံးရှုံးသည့် အင်္ဂါ အစိတ်အပိုင်း ကျိုးပဲ့ ၊ အက်ကွဲခြင်း) .....
  - (က) အလုပ် မလုပ်နိုင်သည့်အခြေအနေဖြစ်ပေါ်ခြင်း ရှိ / မရှိ .....
  - (ခ) အလုပ်မလုပ်နိုင်သည့်ရက်ပေါင်း .....
  - (ဂ) သေဆုံးမှုဖြစ်ပေါ်ခြင်း ရှိ / မရှိ ၊ သေဆုံးသည့်နေ့ရက် .....
- ၉။ အလုပ်နှင့်ဆိုင်သည့်ရောဂါများ (ဥပမာ ၊ ခဲဆိပ်တက်ခြင်း ၊ ပြဒါးဆိပ်တက်ခြင်း ၊ ယမ်းစိမ်းအဆိပ်တက်ခြင်း ၊ စိန်အဆိပ်တက်ခြင်း စသည်) .....
- ၁၀။ ဒဏ်ရာရမှုဖြစ်ပေါ်ရသည့်အကြောင်း(မတော်တဆထိခိုက်မှုကို အကျဉ်းအားဖြင့် ဖော်ပြပါ) .....  
.....
- ၁၁။ ဒဏ်ရာရရှိသူအား တစ်နည်းနည်းဖြင့် ရှေးဦးသူနာပြုစုထားရှိခြင်း ရှိ / မရှိ .....
- ၁၂။ အသိသက်သေများ အမည်(၁) .....(၂).....
- ၁၃။ အလုပ်ရှင်ထံမှ မတော်တဆထိခိုက်မှု အစီရင်ခံစာကို အဖွဲ့သို့တင်သွင်းပြီး ရှိ / မရှိ .....
  - (က) တင်သွင်းပြီးလျှင် နေ့စွဲဖော်ပြပါ .....
  - (ခ) မတင်သွင်းရသေးလျှင် မည်သည့်အကြောင်းကြောင့် ဖြစ်သနည်း .....
- ၁၄။ မှတ်ချက် .....

ရက်စွဲ ( ) ရက် ( ) လ ( ) ခုနှစ် ။ အလုပ်ရှင် (သို့မဟုတ်) အလုပ်ဌာနတာဝန်ခံလက်မှတ်