



လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့
နာရေးစရိတ်တောင်းဆိုလွှာ

- ၁။ ကွယ်လွန်သူအမည် _____
- ၂။ လူမှုဖူလုံရေးအာမခံစိစစ်ရေးအမှတ် _____
- ၃။ ကွယ်လွန်သည့်နေ့ _____
- ၄။ လျှောက်ထားသူအမည် _____ နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးအမှတ် _____
- ၅။ တော်စပ်ပုံ _____
- ၆။ လျှောက်ထားသူ၏ဖခင်အမည် _____
- ၇။ လိပ်စာအပြည့်အစုံ _____
- ၈။ မှတ်ချက် _____

ထိုးမြဲလက်မှတ် (သို့မဟုတ်) လက်မပုံစံ

မှတ်ချက်။ လျှောက်ထားသူသည် သေဆုံးမှုလက်မှတ်နှင့် အလုပ်ရှင် သို့မဟုတ် ရပ်ကွက်၊ ကျေးရွာ၊ မြို့နယ် အုပ်ချုပ်ရေးအဖွဲ့၏ ထောက်ခံချက် ပူးတွဲတင်ပြရမည်။

နာရေးစရိတ်ထုတ်ပေးခြင်းနှင့် ပတ်သက်၍ အလုပ်ရှင်၏ ထောက်ခံချက်

- ၁။ ကွယ်လွန်သူအမည် _____
- ၂။ လူမှုဖူလုံရေးအာမခံစိစစ်ရေးအမှတ် _____
- ၃။ ဌာနအမည် _____ အလုပ်ဌာနမှတ်ပုံတင်အမှတ် _____
- ၄။ ကွယ်လွန်သည့်နေ့ _____

မှတ်ချက်။ (က) ဆေးခွင့်ခံစားနေပါက ဆေးစာများကို ပူးတွဲတင်ပြရန်။

(ခ) အလုပ်ရပ်စဲခြင်းခံရပါက ရပ်စဲသည့်နေ့ကိုဖော်ပြရန်။

ကွယ်လွန်သူသည် ကျွန်ုပ်၏ အလုပ်သမား ဖြစ်ပါသည်။

အလုပ်ရှင် (သို့) မန်နေဂျာလက်မှတ် _____

အမည် _____

ရာထူး _____

လူမှုဖူလုံရေးရုံးမှဖြည့်စွက်ရန်

(က) ထည့်ဝင်ကြေး ပေးသွင်းပြီးသည့်လပေါင်း ()

(ခ) ပျမ်းမျှ တစ်လလုပ်ခဝင်ငွေ ()

တာဝန်ခံအရာရှိလက်မှတ်