



မြန်မာဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ဓါတ်ခွဲပညာရှင်များ အသင်း
ဝင်ခွင့်အဆိုပြုလွှာ

ဓါတ်ပုံ

ရက်စွဲ ။

- (၁) အမည် (မြန်မာ/အင်္ဂလိပ်) -----
- (၂) ကျား / မ -----
- (၃) အဖအမည် -----
- (၄) နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကဒ်ပြားအမှတ် -----
- (၅) မွေးသက္ကရာဇ် -----
- (၆) လူမျိုးနှင့် ကိုးကွယ်သည့်ဘာသာ -----
- (၇) ရာထူး -----
- (၈) ဌာန -----
- (၉) ယခင်တာဝန်ထမ်းဆောင်ခဲ့သည့် ရာထူး/ဌာနများ -----

- (၁၀) ပညာအရည်အချင်း -----
- (၁၁) ဓါတ်ခွဲစစ်ဆေးသူ ဒု-တန်း အောင်မြင်သည့်ခုနှစ် -----
- (၁၂) ဓါတ်ခွဲစစ်ဆေးသူ ဒု-တန်း အလုပ်ဝင်သည့်ရက်စွဲ -----
- (၁၃) ဓါတ်ခွဲစစ်ဆေးသူ ပ-တန်း အောင်မြင်သည့်ခုနှစ် -----
- (၁၄) ဓါတ်ခွဲစစ်ဆေးသူ ပ-တန်း အလုပ်ဝင်သည့် ရက်စွဲ -----
- (၁၅) ဆေးဘက်ပညာသည် ကျောင်းမှ ဒီပလိုမာရသည့်ခုနှစ် -----
- (၁၆) ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ နည်းပညာတက္ကသိုလ်မှ ဘွဲ့ရသည့်ခုနှစ် -----
- (၁၇) ဓါတ်ခွဲကျွမ်းကျင်ရာထူးဖြင့် အလုပ်ဝင်သည့်ရက်စွဲ -----
- (၁၈) အငြိမ်းစားဝန်ထမ်းများ အငြိမ်းစားယူသည့်ခုနှစ် -----
- (၁၉) အငြိမ်းစားယူခဲ့သည့် အမျိုးအစား -----

သက်ပြည့်ပင်စင်/လုပ်သက်ပင်စင်/ လျော့ပေါ့ပင်စင်/
ဆေးပင်စင်/ နှုတ်ထွက်/ ထုတ်ပယ်

- (၂၀) ဆက်သွယ်ရန်လိပ်စာ -----
- (၂၁) ဆက်သွယ်ရန်ဖုန်းနံပါတ် -----
- (၂၂) ရာသက်ပန် အသင်းဝင်အဖြစ် အဆိုပြုလိုပါက
(ရာသက်ပန်အသင်းဝင်) ဟု ရေးရန် -----
အထက်ဖော်ပြပါ အချက်များ မှန်ကန်ကြောင်း ဝန်ခံကတိပြုပါသည်။

လက်မှတ် -----
(အမည်) -----

မှတ်ချက် ။ ။ ဓါတ်ခွဲနည်းပညာဘွဲ့၊ ဒီပလိုမာ၊ သင်တန်းအောင်လက်မှတ်မိတ္တူ ၁၅x ၁ လက်ခွဲဓါတ်ပုံ (၃)ပုံနှင့် ပူးတွဲတင်ပြလျှောက်ထားရမည်။