



လူမှု ဖူလုံရေး အဖွဲ့

" ဖခင်ဘဝဖြစ်မှု အကျိုးခံစားခွင့် " တောင်းဆိုလျှာနှင့် အလုပ်ရှင်ထံမှအကြောင်းကြားစာ

- ၁။ တောင်းဆိုသူအမည် _____
- ၂။ လူမှုဖူလုံရေးအာမခံစိစစ်ရေးအမှတ် _____
- ၂။ ဖခင်ဘဝဖြစ်မှု ဆေးသက်သေခံလက်မှတ် ထုတ်ပေးသည့်ဆေးခန်း/ ဌာနကြီးဆေးခန်း _____
- ၃။ မီးဖွားသူဇနီးနှင့် ပတ်သက်သည့်အကြောင်းအရာ -
 - (က) အမည် _____
 - (ခ) လူမှုဖူလုံရေးအာမခံစိစစ်ရေးအမှတ် _____
 - (ဂ) နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးအမှတ် _____
 - (ဃ) အလုပ်အကိုင်/ရာထူး _____
 - (င) လုပ်ကိုင်သည့်အလုပ်ဌာနအမည်နှင့် လိပ်စာ _____
 - (စ) မီးဖွားကြောင်းသက်သေခံလက်မှတ်ထုတ်ပေးသည့်ဆေးရုံ/ဆေးခန်း _____
 - (ဆ) တစ်ဦးတည်း/အမြွှာ/သုံးမြွှာနှင့်အထက် မီးဖွားသည့်နေ့ () ရက် () လ () ခုနှစ်
(မှတ်ချက်။ မီးဖွားကြောင်းသက်သေခံလက်မှတ်/မွေးစာရင်းထောက်ခံစာမူရင်း ပူးတွဲတင်ပြရန်။)

ရက်စွဲ () ရက် () လ () ခုနှစ် ။ ။ အကျိုးခံစားခွင့်တောင်းဆိုသူလက်မှတ်

အလုပ်ရှင် မှ ဖြည့်စွက်ရန်

အလုပ်ဌာနမှတ်ပုံတင်အမှတ် _____

အလုပ်ဌာနအမည် နှင့် လိပ်စာ _____

ဖခင်ဘဝဖြစ်မှုခွင့်ခံစားနေစဉ်အတွင်း အလုပ်ဌာနမှ ခွင့်ပြုသည့် လုပ်ခ/လစာ _____

မှတ်ချက်။ _____

ဖခင်ဘဝဖြစ်မှု အကျိုးခံစားခွင့်တောင်းဆိုသူသည် ကျွန်ုပ်၏ အလုပ်သမား ဖြစ်ပါသည်။

အလုပ်ဌာနတံဆိပ် အလုပ်ရှင် (သို့မဟုတ်) အလုပ်ဌာနတာဝန်ခံလက်မှတ်

လူမှုဖူလုံရေးရုံးမှဖြည့်စွက်ရန်

- (က) ထည့်ဝင်ကြေး ပေးသွင်းပြီးသည့်လပေါင်း ()
- (ခ) ပျမ်းမျှ တစ်လလုပ်ခဝင်ငွေ ()

တာဝန်ခံအရာရှိလက်မှတ်