

ပြည်ထောင်စုသမ္မတမြန်မာနိုင်ငံတော်အစိုးရ

ကျန်းမာရေးနှင့်အားကစားဝန်ကြီးဌာန

တိုင်းရင်းဆေးပညာဦးစီးဌာန

စာအမှတ်၊ တဆပ/ ဆဝ / ၂၀၂၀ (၁၅၅၃)

ရက်စွဲ၊ ၂၀၂၀ပြည့်နှစ်၊ ဧပြီလ ၉ ရက်

သို့

တိုင်းဒေသကြီးဦးစီးဌာနမှူး

တိုင်းရင်းဆေးပညာဦးစီးဌာန

မန္တလေးတိုင်းဒေသကြီး

အကြောင်းအရာ။ တိုင်းရင်းဆေးဝါးမှတ်ပုံတင်နှင့် ထုတ်လုပ်ခွင့်လိုင်စင်ကတ်ပြားများ ပေးပို့ခြင်း
နှင့်ပတ်သက်၍ ပြင်ဆင်ပေးပို့ခြင်း

ရည်ညွှန်းချက်။ တိုင်းရင်းဆေးပညာဦးစီးဌာန၏ (၁၀-၁၂-၂၀၁၉) ရက်စွဲပါစာအမှတ် တဆပ/
ဆဝ/၂၀၁၉(၅၇၈၇)

အထက်ရည်ညွှန်းပါစာဖြင့် ပေးပို့ထားသော တိုင်းရင်းဆေးဝါးမှတ်ပုံတင်နှင့်လိုင်စင်ကတ်ပြား
များ ထုတ်ယူရာတွင် ပေးဆောင်ရမည့် သက်တမ်းလွန်ကြေးအား တွက်ချက်ရာတွင် လိုအပ်ပါသဖြင့်
ပူးတွဲပါအတိုင်း ပိုင်ရှင်မှထပ်မံပေးဆောင်နိုင်ရေး ဆောလျင်စွာ ဆက်သွယ်ဆောင်ရွက်နိုင်ရန် အကြောင်း
ကြားပါသည်။

ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်(ကိုယ်စား)

(ဒေါက်တာသံလွင်ထွန်း၊ ဒုတိယညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်)

မိတ္တူကို

ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်(ရုံးခန်း)၊ တိုင်းရင်းဆေးပညာဦးစီးဌာန

ဒုတိယညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်၊ တိုင်းရင်းဆေးပညာဦးစီးဌာန

ကြော်ငြာသင်ပုန်း/ရုံးလက်ခံ/မျှောစာတွဲ

ပြည်ထောင်စုသမ္မတမြန်မာနိုင်ငံတော်အစိုးရ

ကျန်းမာရေးနှင့်အားကစားဝန်ကြီးဌာန

တိုင်းရင်းဆေးပညာဦးစီးဌာန

စာအမှတ်၊ တဆပ / ဆဝ / ၂၀၂၀(၁၅၅၂)

ရက်စွဲ၊ ၂၀၂၀ပြည့်နှစ်၊ ဧပြီလ ၉ ရက်

သို့

တိုင်းဒေသကြီးဦးစီးဌာနမှူး

တိုင်းရင်းဆေးပညာဦးစီးဌာန

ရန်ကုန်တိုင်းဒေသကြီး

အကြောင်းအရာ။ တိုင်းရင်းဆေးဝါးမှတ်ပုံတင်နှင့် ထုတ်လုပ်ခွင့်လိုင်စင်ကတ်ပြားများ ပေးပို့ခြင်း
နှင့်ပတ်သက်၍ ပြင်ဆင်ပေးပို့ခြင်း

ရည်ညွှန်းချက်။ တိုင်းရင်းဆေးပညာဦးစီးဌာန၏ (၁၀-၁၂-၂၀၁၉) ရက်စွဲပါစာအမှတ် တဆပ/
ဆဝ/၂၀၁၉(၅၇၈၆)

အထက်ရည်ညွှန်းပါစာဖြင့် ပေးပို့ထားသော တိုင်းရင်းဆေးဝါးမှတ်ပုံတင်နှင့်လိုင်စင်ကတ်ပြား
များ ထုတ်ယူရာတွင် ပေးဆောင်ရမည့် သက်တမ်းလွန်ကြေးအား တွက်ချက်ရာတွင် လိုအပ်ပါသဖြင့်
ပူးတွဲပါအတိုင်း ပိုင်ရှင်မှထပ်မံပေးဆောင်နိုင်ရေး ဆောလျင်စွာ ဆက်သွယ်ဆောင်ရွက်နိုင်ရန် အကြောင်း
ကြားပါသည်။

ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်(ကိုယ်စား)

(ဒေါက်တာသံလွင်ထွန်း၊ ဒုတိယညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်)

မိတ္တူကို

ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်(ရုံးခန်း)၊ တိုင်းရင်းဆေးပညာဦးစီးဌာန

ဒုတိယညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်၊ တိုင်းရင်းဆေးပညာဦးစီးဌာန

ကြော်ငြာသင်ပုန်း/ရုံးလက်ခံ/မျှောစာတွဲ

DTM

ထပ်မံပေးဆောင်ရန်လိုအပ်သော တိုင်းရင်းဆေးဝါးမှတ်ပုံတင်(သက်တမ်းတိုး) - (၁)စောင်

စဉ်	အဝင် အမှတ်	အမှတ် တံဆိပ်	ဆေးအမည်/ ဆေးဝါးပုံစံ	ပိုင်ရှင်/လိပ်စာ	တိုင်းရင်း ဆေးဝါး မှတ်ပုံတင် အမှတ်	ခွင့်ပြုရက်စွဲ	ငွေကြေးကောက်ခံရန်								မှတ်ချက်
							ကတ်ပြား ကြေး	ရက်လွန် ကြေး	ကြီး ကြပ် ပြောင်း	လိပ်စာ ပြောင်း	ဆေးဝါး ပုံစံ/ ထုပ်ပိုးပုံ စံ ပြောင်း	ဒီဇိုင်း/ ISO အမှတ် ထည့် သွင်းခြင်း	ပိုင်ရှင် ပြောင်း /တိုး/ လျှော့	စုစု ပေါင်း	
၁	TMR - ၆၇၅၈	လင်းရောင် ခြည်သဗ္ဗသုခ	အဆစ်အမျက်ရောင် လိမ်းဆေး/ဆေးမှုန့်	ဒေါ်ခင်လေးညို အမှတ်(၉၇/၈)၊ အကွက် (၄/က)၊ အနိပ်တော်ရပ် ကွက်၊ မေတ္တာလမ်း၊ နန်းရှေ့၊ အောင်မြေသာစံ မြို့နယ်၊ မန္တလေးမြို့။ ၀၉၂၆၅၅၈၈၅၁၉	၀၁၀၄၁၇ (၀၆၂၂)	၂၉-၁၀-၂၀၁၉	၅၀၀၀	၁၀၀၀၀						၁၅၀၀၀	ထပ်မံပေး ဆောင်ရန် သက်တမ်း လွန်ကြေး (၁၀၀၀၀)

ထပ်မံပေးဆောင်ရန်လိုအပ်သော တိုင်းရင်းဆေးဝါးမှတ်ပုံတင်(သက်တမ်းတိုး) - (၂)စောင်

စဉ်	အဝင် အမှတ်	အမှတ် တံဆိပ်	ဆေးအမည်/ ဆေးဝါးပုံစံ	ပိုင်ရှင်/လိပ်စာ	တိုင်းရင်း ဆေးဝါး မှတ်ပုံတင် အမှတ်	ခွင့်ပြု ရက်စွဲ	ငွေကြေးကောက်ခံရန်								မှတ်ချက်
							ကတ် ပြား ကြေး	ရက်လွန် ကြေး	ကြီး ကြပ် ပြောင်း	လိပ်စာ ပြောင်း	ဆေးဝါး ပုံစံ/ ထုပ်ဝိုးပုံ စံ ပြောင်း	ဒီဇိုင်း/ ISO အမှတ် ထည့် သွင်းခြင်း	ပိုင်ရှင် ပြောင်း /တိုး/ လျှော့	စုစု ပေါင်း	
၁	TMR- ၆၇၇၄	တြိရတန	ဘမ်းပရတ် ဆီ/ အဆီခဲ	ဒေါ်မာလာ အမှတ်(၁၃၁)၊ ဓမ္မစေ တီလမ်း၊(၁၀)ရပ်ကွက် ၊ ကမာရွတ်၊ရန်ကုန်မြို့။ ၀၁၂၃၀၄၁၂၂	၀၁၀၄၆၄(၀၆၂၂)	၃၀-၁၀-၂၀၁၉	၅၀၀၀	၁၀၀၀၀						၁၅၀၀၀	ထပ်မံပေး ဆောင်ရန် သက်တမ်း လွန်ကြေး (၁၀၀၀၀)
၂	TMR- ၆၃၉၅	ရွှေဇော်ဂျီ	မျက်စိကြည် အကြောပြေ ဆေး/ ဆေးပြား	ဒေါ်အေးအေးခိုင် အမှတ်(၉၀)၊ ခရေ ပင်ရိပ်မွန်၊ မင်္ဂလာဒုံ မြို့နယ်၊ ရန်ကုန်မြို့။	၀၁၁၁၉၄(၁၁၂၀)	၂၉-၁၀-၂၀၁၉	၅၀၀၀	၁၅၀၀၀၀						၁၅၅၀၀၀	ထပ်မံပေး ဆောင်ရန် သက်တမ်း လွန်ကြေး (၂၀၀၀၀)

DTM