

ပြည်ထောင်စုသမ္မတမြန်မာနိုင်ငံတော်အစိုးရ
ကျန်းမာရေးနှင့်အားကစားဝန်ကြီးဌာန
တိုင်းရင်းဆေးပညာဦးစီးဌာန
ရုံးအမှတ်(၄၇)၊ နေပြည်တော်
တိုင်းရင်းဆေးဝါးမှတ်ပုံတင်ခြင်းလျှောက်လွှာ
လျှောက်လွှာအမှတ်-()

သို့

ဥက္ကဋ္ဌ

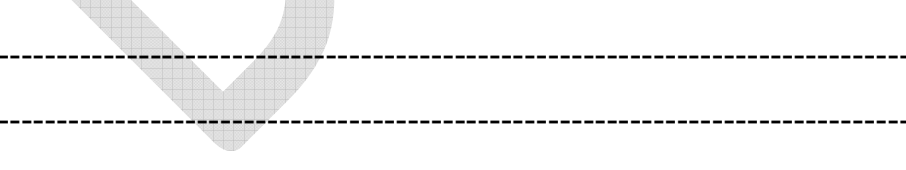
ဗဟိုတိုင်းရင်းဆေးဝါးကြီးကြပ်ရေးကော်မတီ

(က) လျှောက်ထားသူနှင့်ပတ်သက်သောအချက်အလက်များ

- | | | |
|----|--------------------------|-------|
| ၁။ | အမည် | ----- |
| ၂။ | အခြားအမည်(ရှိလျှင်) | ----- |
| ၃။ | အဘအမည် | ----- |
| ၄။ | လူမျိုး/ကိုးကွယ်သည့်ဘာသာ | ----- |
| ၅။ | နေရပ်လိပ်စာ | ----- |
| | | ----- |
| ၆။ | ပညာအရည်အချင်း | ----- |
| ၇။ | လက်ရှိအလုပ်အကိုင် | ----- |

(ခ) တိုင်းရင်းဆေးဝါးနှင့်ပတ်သက်သောအချက်အလက်များ

- | | | |
|-----|--|-------|
| ၁။ | တိုင်းရင်းဆေးဝါးအမှတ်တံဆိပ်အမည် | ----- |
| ၂။ | တိုင်းရင်းဆေးဝါး၏ အမည် | ----- |
| ၃။ | တိုင်းရင်းဆေးဝါးအမျိုးအစား | ----- |
| ၄။ | တိုင်းရင်းဆေးဝါးပုံစံ/ထုပ်ပိုးပုံ | ----- |
| ၅။ | ထုတ်လုပ်သည့်လုပ်ငန်းအမည် | ----- |
| ၆။ | ထုတ်လုပ်ခွင့်လိုင်စင်ရရှိပြီးဖြစ်ပါက
လိုင်စင်အမှတ်ဖော်ပြရန် | ----- |
| ၇။ | ထုတ်လုပ်သည့်လုပ်ငန်းလိပ်စာ | ----- |
| ၈။ | တယ်လီဖုန်းအမှတ် | ----- |
| ၉။ | ပိုင်ရှင်အမည် | ----- |
| ၁၀။ | ပိုင်ရှင်၏ နေရပ်လိပ်စာ | ----- |
| ၁၁။ | ပိုင်ရှင်၏ နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ် | ----- |
| ၁၂။ | ကြီးကြပ်သူအမည်(တဆ) | ----- |



၁၈။ လူကိုဥပဒ်ပေးနိုင်သော ဓာတုဗေဒပစ္စည်း မပါရှိကြောင်းနှင့် လိုအပ်၍ စစ်ဆေးပေးသော
အခြားခါတ်ခွဲစမ်းသပ်ထားမှု အစီရင်ခံစာများကို ပူးတွဲတင်ပြပါ။

၁၉။ တိုင်းရင်းဆေးဝါးထုတ်လုပ်ရာတွင် ဆောင်ရွက်ရသော လုပ်ငန်းအဆင့်ဆင့်ကိုဖော်ပြပါ။
(အချက်အလက်များ ပြည့်စုံစွာဖော်ပြပေးရန်)

၂၀။ ထုပ်ပိုးခြင်း

ယခုလျှောက်ထားသော တိုင်းရင်းဆေးဝါးအမှတ်တံဆိပ်စာသားနှင့် ရုပ်ပုံဒီဇိုင်းသည် အခြားမည်သူတစ်ဦးတစ်ယောက်၏ အမှတ်တံဆိပ်နှင့်မျှ တူညီခြင်းမရှိကြောင်းနှင့် တစ်ဖက်မှ ဖော်ပြချက်အားလုံး မှန်ကန်ကြောင်း ကျွန်တော်/ကျွန်မမှ ဝန်ခံလက်မှတ်ရေးထိုး၍ မှတ်ပုံတင်ခွင့် ပြုပါရန် လျှောက်ထားပါသည်။

လျှောက်ထားသူ၏ ဓါတ်ပုံတစ်ပုံ

ပူးတွဲတင်ပြပါ။



ရုံးတံဆိပ်

လျှောက်ထားသူ၏ လက်မှတ်

အမည် -----
 နိုင်ငံသားစိစစ်ရေး -----
 ကတ်ပြားအမှတ် -----

မှတ်ပုံတင်(အသစ်)လျှောက်ရန်လိုအပ်ချက်များ

မှတ်ပုံတင်(အသစ်)လျှောက်လွှာနှင့်အတူ

- ၁။ သက်ဆိုင်ရာ မြို့နယ်၊ ခရိုင်၊ တိုင်းဒေသကြီး/ပြည်နယ် တိုင်းရင်းဆေးဝါးကြီးကြပ်ရေး ကော်မတီအဆင့်ဆင့်၏ ထောက်ခံချက်
- ၂။ ရပ်ကွက်/ကျေးရွာအုပ်ချုပ်ရေးမှူးရုံးမှ တိုင်းရင်းဆေးဝါး ထုတ်လုပ်ကြောင်း ထောက်ခံစာ၊
- ၃။ သက်တမ်းရှိ တိုင်းရင်းဆေးဆရာ မှတ်ပုံတင်(တဆ) မိတ္တူ
- ၄။ ကြီးကြပ်သူ၏ မိမိကိုယ်တိုင်အမှန်တကယ်ကြီးကြပ်သူဖြစ်ကြောင်း ကတိဝန်ခံချက်၊
- ၅။ ပိုင်ရှင်၏ ပတ်စပို့အရွယ် လိုင်စင်ဓါတ်ပုံ(၂)ပုံနှင့် နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားမိတ္တူ၊
- ၆။ တံဆိပ်(၁၂)စုံ(ဘူးပတ်၊ ဂျပံဘူးခွံနှင့် ဆေးအညွှန်းစာရွက်များတွင် ပါဝင်ရမည့် သတ်မှတ်ချက် (၁၀)ချက်နှင့် ဗဟိုတိုင်းရင်းဆေးဝါးကြီးကြပ်ရေးကော်မတီမှ အခါအားလျော်စွာ သတ်မှတ် သည့်အချက်များ ပြည့်စုံစွာ ပါရှိရန် လိုအပ်ပါသည်။)

- ၇။ ဘူးပတ်၊ ဂျပ်ဘူးခွံနှင့် ဆေးညွှန်းစာရွက်များတွင် အခြားဘာသာများပါဝင်ပါက အစိုးရအသိ အမှတ်ပြုလက်မှတ်ရရှိသူ၏ ဘာသာပြန် မှန်ကန်ကြောင်း ထောက်ခံစာ၊
- ၈။ ဆေးတစ်ဖုံတွင်ပါဝင်သော ဆေးပစ္စည်းများ ကွန်ပျူတာစာစီ (သက်ဆိုင်ရာ မြို့နယ်၊ ခရိုင်၊ တိုင်းဒေသကြီး/ပြည်နယ် တစ်ခုခုမှ ထောက်ခံချက်ပါဝင်ရမည်။)
- ၉။ ဓါတ်ခွဲရန်အတွက် ဆေးဖုံတွင်ပါဝင်သော ဆေးပစ္စည်းကုန်ကြမ်းအားလုံး တစ်မျိုးလျှင် (၂) ကျပ်သားစီနှင့် ဆေးမှုန့်/ဆေးပြားဆိုပါက (၁၆)ဘူး/(၁၆)ထုပ်စီ၊ အရည်နှင့် ချက်ဆေး ဖြစ်လျှင် (၂၈)ဘူး/ (၂၈)ထုပ် စီပေးရန် (ဤဌာန၏ ၂၄-၇-၂၀၁၄ ရက်စွဲပါ စာအမှတ်၊ တဆပ/ ဆဝမ/၂၀၁၄ (၁၀၄) ဖြင့် ပေးပို့ထားသော အသိပေးအကြောင်းကြားစာ)၊
- ၁၀။ မြန်မာ့စီးပွားရေးဘဏ် နေပြည်တော် MD-010390 သို့ (၂၀,၀၀၀)ကျပ် ပေးသွင်းသည့် ဘဏ်ငွေသွင်းချလံမူရင်း၊

မှတ်ချက်၊ မှတ်ပုံတင်(အသစ်) ခွင့်ပြုပြီး (၃)လ အတွင်း ထုတ်လုပ်ခွင့်လိုင်စင်လျှောက်ထားရမည်။

စဉ်	အကြောင်းအရာ	အမှတ်တံဆိပ်	ဆေးအမည်	လျှောက်ထားသည့် ရက်စွဲ
၁	မှတ်ပုံတင်(အသစ်)			
၂	မှတ်ပုံတင်(သက်တမ်းတိုး)			
၃	လိုင်စင်(အသစ်)			
၄	လိုင်စင်(သက်တမ်းတိုး)			
၅	လိုင်စင်(ဖြည့်စွက်)			