

အကြောင်းအရာ။ တိုင်းရင်းဆေးဝါးမှတ်ပုံတင်(အသစ်) လျှောက်လွှာစိစစ်ပေးပို့ခြင်း။

အထက်ပါကိစ္စနှင့်ပတ်သက်၍ တိုင်းရင်းဆေးဝါးမှတ်ပုံတင်(အသစ်) စိစစ်ခြင်းအတွက် တင်ပြလာသော ပိုင်ရှင် ..... ၏ .....အမှတ်တံဆိပ် ဆေးအမည်.....သတ်မှတ်ချက်နှင့် ညီညွတ်ကြောင်းနှင့် လျှောက်လွှာအချက် အလက်များအား စိစစ်ပြီး ဆေးဘူး/ ဆေးထုပ်၊ ဆေးဝါးထုပ်ပိုး ပစ္စည်းတို့နှင့်အတူ ဆက်လက် ပေးပို့အပ်ပါသည်။

ဖော်ပြပါအကြောင်းအရာများသည် မှန်ကန်ကြောင်း ထောက်ခံအပ်ပါသည်။

ရုံးတံဆိပ်

ဥက္ကဋ္ဌ

မြို့နယ်တိုင်းရင်းဆေးဝါးကြီးကြပ်ရေးကော်မတီ  
..... မြို့နယ်

ထောက်ခံလျက်တင်ပြအပ်ပါသည်။

ရုံးတံဆိပ်

ဥက္ကဋ္ဌ

ခရိုင်တိုင်းရင်းဆေးဝါးကြီးကြပ်ရေးကော်မတီ  
..... ခရိုင်

ထောက်ခံလျက်တင်ပြအပ်ပါသည်။

ရုံးတံဆိပ်

ဥက္ကဋ္ဌ

နေပြည်တော်/တိုင်းဒေသကြီး/ပြည်နယ် တိုင်းရင်းဆေးဝါးကြီးကြပ်ရေးကော်မတီ  
..... ပြည်ထောင်စုနယ်မြေတိုင်းဒေသကြီး/ပြည်နယ်

ပြည်ထောင်စုသမ္မတမြန်မာနိုင်ငံတော်အစိုးရ  
ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန  
တိုင်းရင်းဆေးပညာဦးစီးဌာန  
ရုံးအမှတ်(၄၇)၊ နေပြည်တော်  
တိုင်းရင်းဆေးဝါးမှတ်ပုံတင်ခြင်းလျှောက်လွှာ

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) -----
- ၁၃။ ကြီးကြပ်သူနေရပ်လိပ်စာ -----
- ၁၄။ ကြီးကြပ်သူ၏နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ် -----



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

-----  
-----  
-----

၁၉။ တိုင်းရင်းဆေးဝါးထုတ်လုပ်ရာတွင် ဆောင်ရွက်ရသော လုပ်ငန်းအဆင့်ဆင့်ကို ဖော်ပြပါ။ (အချက်အလက်များ ပြည့်စုံစွာဖော်ပြပေးရန်) နေရာ မလုံလောက်ပါက သီးသန့်စာရွက်ဖြင့် ပူးတွဲဖော်ပြပါ။

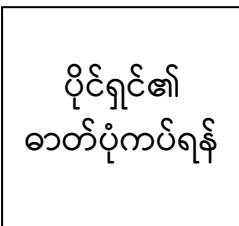
-----  
-----  
-----

၂၀။ ထုပ်ပိုးခြင်း

-----  
-----  
-----

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

လျှောက်ထားသူ၏ခတ်ပုံတစ်ပုံ  
ပူးတွဲတင်ပြပါ။



လျှောက်ထားသူ၏လက်မှတ်

ရုံးတံဆိပ်

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

မှတ်ပုံတင်(အသစ်)လျှောက်ရန်လိုအပ်ချက်များ

မှတ်ပုံတင်(အသစ်)လျှောက်လွှာနှင့်အတူ

- ၁။ သက်ဆိုင်ရာ မြို့နယ်/ ခရိုင်/ နေပြည်တော်/တိုင်းဒေသကြီး/ပြည်နယ် တိုင်းရင်းဆေးဝါး ကြီးကြပ်ရေး ကော်မတီ အဆင့်ဆင့်၏ထောက်ခံချက်
- ၂။ ရပ်ကွက်/ကျေးရွာအုပ်ချုပ်ရေးမှူးရုံးမှ တိုင်းရင်းဆေးဝါး ထုတ်လုပ်ကြောင်း ထောက်ခံစာ၊
- ၃။ သက်တမ်းရှိ တိုင်းရင်းဆေးဆရာ မှတ်ပုံတင်(တဆ) မိတ္တူ။
- ၄။ ကြီးကြပ်သူ၏ မိမိကိုယ်တိုင်အမှန်တကယ်ကြီးကြပ်သူဖြစ်ကြောင်း ကတိဝန်ခံချက်၊
- ၅။ ပိုင်ရှင်၏ ပတ်စပို့အရွယ် လိုင်စင်ဓာတ်ပုံ(၂)ပုံနှင့် နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားမိတ္တူ။
- ၆။ တံဆိပ်(၁၂)စုံ(ဘူးပတ်၊ ဂျပံဘူးခွံနှင့် ဆေးအညွှန်းစာရွက်များတွင် ပါဝင်ရမည့် သတ်မှတ် ချက်(၁၀)ချက်နှင့် ဗဟိုတိုင်းရင်းဆေးဝါးကြီးကြပ်ရေးကော်မတီမှ အခါအားလျော်စွာ သတ်မှတ်သည့်အချက်များ ပြည့်စုံစွာ ပါရှိရန် လိုအပ်ပါသည်။)
- ၇။ ဘူးပတ်၊ ဂျပံဘူးခွံနှင့် ဆေးအညွှန်းစာရွက်များတွင် အခြားဘာသာများပါဝင်ပါက အစိုးရအသိ အမှတ်ပြုလက်မှတ်ရရှိသူ၏ ဘာသာပြန် မှန်ကန်ကြောင်း ထောက်ခံစာ၊
- ၈။ ဆေးတစ်ဖုံတွင်ပါဝင်သော ဆေးပစ္စည်းများ ကွန်ပျူတာစာစီ
- 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 ဘဏ်ငွေသွင်းချလံမှုရင်း၊

မှတ်ချက်၊ မှတ်ပုံတင်(အသစ်) ခွင့်ပြုပြီး (၃)လ အတွင်း ထုတ်လုပ်ခွင့်လိုင်စင်လျှောက်ထား ရမည်။