

ကချင်ပြည်နယ်၊ တိုင်းရင်းဆေးပညာဦးစီးဌာနသို့ လွှဲပြောင်းပေးပို့သော တိုင်းရင်းဆေးဝါးမှတ်ပုံတင်နှင့်ထုတ်လုပ်ခွင့်လိုင်စင်(အထွေထွေခွင့်ပြု)ကတ်ပြား- (၁) စောင်

စဉ်	လုပ်ငန်းအမည်/ အမှတ်တံဆိပ်	ဆေးအမည်/ ဆေးဝါးပုံစံ	ပိုင်ရှင်/လိပ်စာ	တိုင်းရင်း ဆေးဝါး မှတ်ပုံတင် /ထုတ်လုပ်ခွင့်လိုင် စင်အမှတ်	ခွင့်ပြုရက်စွဲ	ငွေကြေးကောက်ခံရန်							မှတ် ချက်
						ကတ် ပြား ကြေး	လုပ်ငန်း အမည် ပြောင်း	ကြီးကြပ်/ လိပ်စာ ပြောင်း	ဆေးဝါး ပုံစံ/ ဆေး အမည် ပြောင်း	ဒီဇိုင်း/ စာသား ထပ်တိုး/ ထုပ်ပိုးပုံစံ ပြောင်း	ပိုင်ရှင် ပြောင်း/ တိုး/ လျှော့	စုစု ပေါင်း	
၁	လနှင့်ယုန်		ဦးပြေငြိမ်း၊ဒေါ်ခင်သူအောင် အမှတ်(၅)၊အောင်သူခလမ်း၊ မြဇေယျာရပ်ကွက်၊ ဟိုပင်။ ၀၉-၂၅၈၆၆၂၈၉၄	၂/၂၀၁၈၊တဆထ လ/တိုး(၁၂၁၂) (၂၄-၂-၂၀၂၁)	၁၀-၁၁-၂၀၂၀	၅၀၀၀		၅၀၀၀၀			၅၀၀၀၀	၁၀၅၀၀၀	