

တိုင်းရင်းဆေးဝါး မှတ်ပုံတင်နှင့်လိုင်စင်များ အထွေထွေပြောင်းလဲခွင့်လျှောက်ထားခြင်းအတွက် လိုအပ်ချက်စာရင်းထုတ်ပြန်ခြင်း(၆)စောင်

စဉ်	အဝင် နေ့စွဲ	လုပ်ငန်း အမည်	အမှတ်တံဆိပ်	ဆေးအမည်/ ဆေးဝါးပုံစံ	ပိုင်ရှင်အမည်နှင့် နေရပ်လိပ်စာ	လျှောက်ထားသည့် အကြောင်းအရာ	လိုအပ်ချက်	မှတ်ချက်
၁	၁၁-၄-၁၉	စိန်ငါးလုံး	စိန်ငါးလုံး စိန်ငါးလုံး စိန်ငါးလုံး	၁။အခိုးပွင့် လိမ်းဆေး (ဆေးရည်) ၂။လိမ်းဆေးရည် (ဆေးရည်) ၃။အကျိတ်အဖုလိမ်းဆေး (အဆီခဲ)	ဒေါ်ယဉ်မျိုးလှိုင်၊ ဦးမြတ်သူ၊ ဒေါ်ခင်မာလှိုင် ဆ/၁၀၁၊ ခေမာသီ (၄)လမ်း၊ မြောက်ဥက္ကလာပမြို့နယ်၊ ရန်ကုန်မြို့။ (ယခင်နေရပ်လိပ်စာ) အမှတ်(၁၄/၃၅)၊ရွှေချို(၂)လမ်း၊ပျဉ်းမနားမြို့၊ ဒက္ခိဏာခရိုင်၊ နေပြည်တော်။ (ယခုနေရပ်လိပ်စာ)	နေရပ်လိပ်စာနှင့် လုပ်ငန်းလိပ်စာ ပြောင်းလဲခွင့် လျှောက်ထားခြင်း နှင့်ယခင်လိပ်စာကို ဖြန့်ချိရေးလိပ်စာ အဖြစ်ဆက်လက် အသုံးပြုခွင့် လျှောက်ထားခြင်း	ဆေးတံဆိပ်များအား ဖြန့်ချိရေး လိပ်စာ၊ ပြောင်းလဲလိုသော လိပ်စာဖြင့်ပြင်ဆင်ပြီး ဆေးတံဆိပ်များ ၂စုံစီ ပြန်လည်ပေးပို့ရန်။ စိန်ငါးလုံးအမှတ်တံဆိပ် လိမ်းဆေးရည်အား ယခင်ခွင့်ပြုတွင် ပါဝင်သော အတွင်းညွှန်းတင်ပြရန်။ စိန်ငါးလုံးအမှတ်တံဆိပ် အကျိတ်အဖုလိမ်းဆေး (အဆီခဲ)အား ဗက်စလင် အလေးချိန် အမှန်ပြင်ရန်။	
၂	၂-၈-၁၉	မိုင်	မိုင် အကြောတစ်ရာ ကချင်ပျိုမယ်	၁။အဖျားကျ ဆေး (ဆေးမှုန့်) ၂။ထုံကျဉ်ကိုက်ခဲ အကြောဖြေလိမ်းဆေး (အဆီခဲ) ၃။နံ့သာနီ သွေးဆေးမှုန့် (ဆေးမှုန့်)	ဒေါ်မာရွယ်(ခ) ဒေါ်အင်းဇော် ဧရာရပ်ကွက်၊ မြစ်ကြီးနားမြို့	ရက်စွဲညှိလျှောက် ထားခြင်း	ရက်စွဲညှိလိုသော မှတ်ပုံတင် မှုရင်းများနှင့် လိုင်စင်မှုရင်း	

စဉ်	အဝင် နေ့စွဲ	လုပ်ငန်း အမည်	အမှတ်တံဆိပ်	ဆေးအမည်/ ဆေးဝါးပုံစံ	ပိုင်ရှင်အမည်နှင့် နေရပ်လိပ်စာ	လျှောက်ထားသည့် အကြောင်းအရာ	လိုအပ်ချက်	မှတ်ချက်
			ကချင်ပျိုမယ် မရှောရွက် မရှောလပ် ဇော်မေတ္တာ ဇော်မေတ္တာ	၄။အမျိုးသမီး မီးယပ်သွေးဆေးရည် (ဆေးရည်) ၅။အစာဖြေဆေး (ဆေးမှုန့်) ၆။သူငယ်ရင်လူးဆေး (အဆီခဲ) ၇။အကြောပြေဒဏ် ကျေ လိမ်းဆေး (အဆီခဲ) ၈။ဒဏ်ကျေလိမ်းဆေး ရည်(ဆေးရည်)				
၃	၂၃-၁၂-၁၉	ရှောက်လိမ္မော်	ရှောက်လိမ္မော်	လျက်ဆား (ဆေးမှုန့်)	ဒေါ်အေးအေးမြင့် အမှတ် ၂၂၂/၇၉၇၊ ၆၂ လမ်း၊ ၂၄-၂၅ လမ်းကြား၊ မဟာဇေယျာဘုံရပ်၊ မန္တလေးမြို့။	ပိုင်ရှင်ပူးတွဲလျှောက် ထားခြင်း	ဦးသန်းဌေး၊ ဒေါ်တင်အေး၊ မောင်ကောင်းညွန့်စိုး၏ နိုင်ငံ သားစိစစ်ရေးကတ် မိတ္တူမှန်	
၄	၂၀-၁၂-၁၉	ဧဟိမိတ္တံ	ရွှေညာမောင် ဧဟိမိတ္တံ	၁။ရှောက်သီး ဝမ်းပျော လေနိုင်ဆေး(ချက်ဆေး) ၂။ သွေးချိုဆီးချိုကျ ဆေးပြား(ဆေးပြား)	ဒေါ်လဲ့လဲ့ခိုင် အမှတ် ၃၃၀၊ ၁၇ ရပ်ကွက်၊ သပြေလမ်း၊	ပိုင်ရှင်ပူးတွဲ လျှောက်ထားခြင်း	ပိုင်ရှင်ပူးတွဲရပြီးဖြစ်သော ဆေးဝါးမှတ်ပုံတင် မိတ္တူ။ ရှောက်သီး လေနိုင်ဝမ်းပျော ဆေး TMR- 012888(0118)	

စဉ်	အဝင် နေ့စွဲ	လုပ်ငန်း အမည်	အမှတ်တံဆိပ်	ဆေးအမည်/ ဆေးဝါးပုံစံ	ပိုင်ရှင်အမည်နှင့် နေရပ်လိပ်စာ	လျှောက်ထားသည့် အကြောင်းအရာ	လိုအပ်ချက်	မှတ်ချက်
			ဧဟိမိတ္တံ ရွှေညာမောင်	၃။ သွေးတိုးကျဆေး ပြား(ဆေးပြား) ၄။ ဆေးမြစ်စုံ လိမ်း ဆေး(ဆေးရည်)	ရွှေပေါက်ကံမြို့သစ်၊ မ/ဥက္ကလာပ မြို့နယ်၊ ရန်ကုန်။		မိတ္တူ၊ အိမ်ထောင်စု စာရင်း တွင် ပါဝင်သူများ၏ နိုင်ငံသား စိစစ်ရေးကတ် မိတ္တူမှန်များ	
၅	၁၀-၁၂-၁၉	ရွှေဇီးကွက်	ခြူးကမ္ဘာ ခြူးကမ္ဘာ ရွှေဇီးကွက်	၁။ နှလုံးသည်းခြေဆေး (ဆေးမှုန့်) ၂။ အကြောအားဆေး (ဆေးလုံး) ၃။ အစာအိမ်လေနိုင် ဆေး(ဆေးမှုန့်)	ဦးထွန်းဆိုင်၊ ဒေါ်နှင်းယုနိုင် အမှတ် ၄၅၊ နှစ်ကျိတ်ရှစ်ဆူလမ်း , ပုသိမ်မြို့၊ ဧရာဝတီတိုင်း ဒေသကြီး။	ပိုင်ရှင်လျှော့ လျှောက်ထားခြင်း	အိမ်ထောင်စုဇယား မိတ္တူမှန်။ ဦးထွန်းဆိုင်နှင့် ဒေါ်သိန်းချို သေစာရင်း မိတ္တူ သို့မဟုတ် ကွယ်လွန်ကြောင်း ရပ်ကွက် ထောက်ခံစာ၊ သက်တမ်းရှိ ဆေးဝါးမှတ်ပုံတင်ကတ်မူရင်း များနှင့် ဆေးတံဆိပ် ၂စုံစီ ပေးပို့ ရန်။	
၆	၂၇-၁၂-၁၉	မိဘဂုဏ်ရည်	ဇီဝေါပန်း	သွေးချိုဆီးချိုကျဆေး (ဆေးပြား)	ဦးအောင်ရွှန်း အိမ်အမှတ် ၆၉၊ ညည-၂၃/၅၇လမ်း၊ သမိန်ဗရမ်းလမ်းနှင့် ဗညားဒလလမ်း ကြား၊ ပြည်ကြီး တံခွန်မြို့နယ်၊ မန္တလေးမြို့။	လိပ်စာပြောင်း၊ ကြီးကြပ်ပြောင်း လျှောက်ထားခြင်း	ပြောင်းလဲလိုသော လိပ်စာဖြင့် ပြင်ဆင်ပြီး ဇီဝေါပန်း အမှတ် တံဆိပ်သွေးချို ဆီးချိုကျ ဆေး ၏ ဘူးပတ်တံဆိပ် ၂စုံ ပြန်လည်ပေးပို့ရန်။	