

အကြောင်းအရာ။ တိုင်းရင်းဆေးဝါးမှတ်ပုံတင်(အသစ်) လျှောက်လွှာစိစစ်ပေးပို့ခြင်း။

အထက်ပါကိစ္စနှင့်ပတ်သက်၍ တိုင်းရင်းဆေးဝါးမှတ်ပုံတင်(အသစ်) လျှောက်ထားရန်
အတွက် တင်ပြလာသော ထုတ်လုပ်သူ ဦး/ဒေါ် ----- ၏ -----အမှတ်တံဆိပ်
----- ဆေးနှင့်စပ်လျဉ်း၍ လျှောက်လွှာပါ အချက်အလက် များအား
စိစစ်ပြီးဖြစ်ပါသဖြင့် ဆက်လက် ပေးပို့တင်ပြအပ်ပါသည်။

ရုံးတံဆိပ်၊ ရက်စွဲ

ဥက္ကဋ္ဌ

မြို့နယ်တိုင်းရင်းဆေးဝါးကြီးကြပ်ရေးကော်မတီ

----- မြို့နယ်

စိစစ်တင်ပြအပ်ပါသည်။

ရုံးတံဆိပ်၊ ရက်စွဲ

ဥက္ကဋ္ဌ

ခရိုင်တိုင်းရင်းဆေးဝါးကြီးကြပ်ရေးကော်မတီ

----- ခရိုင်

စိစစ်တင်ပြအပ်ပါသည်။

ရုံးတံဆိပ်၊ ရက်စွဲ

ဥက္ကဋ္ဌ

နေပြည်တော်/တိုင်းဒေသကြီး/ပြည်နယ် တိုင်းရင်းဆေးဝါးကြီးကြပ်ရေးကော်မတီ

----- ပြည်ထောင်စုနယ်မြေတိုင်းဒေသကြီး/ပြည်နယ်

ပြည်ထောင်စုသမ္မတမြန်မာနိုင်ငံတော်အစိုးရ

ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန

တိုင်းရင်းဆေးပညာဦးစီးဌာန

ရုံးအမှတ်(၄-စီ)၊ နေပြည်တော်

တိုင်းရင်းဆေးဝါးမှတ်ပုံတင်ခြင်းလျှောက်လွှာ

ရက်စွဲ၊

သို့

ဥက္ကဋ္ဌ

ဗဟိုတိုင်းရင်းဆေးဝါးကြီးကြပ်ရေးကော်မတီ

(က) လျှောက်ထားသူနှင့်ပတ်သက်သောအချက်အလက်များ

- | | | |
|----|--------------------------------|----------------|
| ၁။ | အမည် | ----- |
| ၂။ | အခြားအမည်(ရှိလျှင်) | ----- |
| ၃။ | နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ် | ----- |
| ၄။ | အဘအမည် | ----- |
| ၅။ | လူမျိုး/ကိုးကွယ်သည့်ဘာသာ | ----- |
| ၆။ | နေရပ်လိပ်စာ | -----
----- |
| ၇။ | ပညာအရည်အချင်း | ----- |
| ၈။ | 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။ ကြီးကြပ်သူ၏နေရပ်လိပ်စာ -----
- ၁၄။ ကြီးကြပ်သူ၏နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ် -----
- ၁၅။ ပါဝင်သောကုန်ကြမ်းတစ်မည်ချင်း၏ အမည်နှင့်အလေးချိန်ကို မြန်မာဘာသာစကား
နှင့် ဖော်ပြပါ။ (ရုက္ခဗေဒအမည်ဖြင့်လည်း ပူတွဲ၍ ဖော်ပြနိုင်ပါသည်။)

၁၆။ အဓိကသုံးစွဲနိုင်သော ရောဂါများကို ဖော်ပြပါ။

၁၇။ မည်သည့်ဆေးကျမ်းအရ ဖော်စပ်သည် (သို့မဟုတ်)သမားစဉ်အရ ဖော်စပ်သည်ကို ဖော်ပြပါ။ (သမားစဉ်အရ ဟုဖော်ပြပါက အကျိုးအကြောင်းပြည့်စုံစွာ ရေးသား ဖော်ပြရန်)

၁၈။ လူကိုဥပဒ်ပေးနိုင်သော ဓာတုဗေဒပစ္စည်း မပါရှိကြောင်းနှင့် လိုအပ်၍ စစ်ဆေးပေးသော အခြားဓာတ်ခွဲစမ်းသပ်ထားမှု အစီရင်ခံစာများကို ပြုလုပ်ထားခြင်းရှိပါက ပူးတွဲတင်ပြပါ။*

၁၉။ တိုင်းရင်းဆေးဝါးထုတ်လုပ်ရာတွင် ဆောင်ရွက်ရသော လုပ်ငန်းအဆင့်ဆင့်ကို ဖော်ပြပါ။

(အချက်အလက်များ ပြည့်စုံစွာဖော်ပြပေးရန်) နေရာမလုံလောက်ပါက သီးသန့် စာရွက်ဖြင့် ပူးတွဲဖော်ပြပါ။

၂၀။ ထုပ်ပိုးခြင်း

အထက်ပါဖော်ပြချက်အားလုံးမှန်ကန်ကြောင်း ကျွန်တော်/ကျွန်မမှ ဝန်ခံလက်မှတ်ရေးထိုး၍ မှတ်ပုံတင်ခွင့်ပြုပါရန် တင်ပြလျှောက်ထားပါသည်။

လျှောက်ထားသူ၏ဓာတ်ပုံတစ်ပုံ
ပူးတွဲတင်ပြပါ။



လျှောက်ထားသူ၏လက်မှတ်

ကြီးကြပ်သူ၏လက်မှတ်

အမည် -----

အမည် -----

နိုင်ငံသားစိစစ်ရေး -----

နိုင်ငံသားစိစစ်ရေး -----

ကတ်ပြားအမှတ် -----

ကတ်ပြားအမှတ် -----

မှတ်ပုံတင်(အသစ်)လျှောက်ရန်လိုအပ်ချက်များ

မှတ်ပုံတင်(အသစ်)လျှောက်လွှာနှင့်အတူ

- ၁။ သက်ဆိုင်ရာ မြို့နယ်၊ ခရိုင်၊ တိုင်းဒေသကြီး/ပြည်နယ် တိုင်းရင်းဆေးဝါးကြီးကြပ်ရေးကော်မတီ အဆင့်ဆင့်၏ ထောက်ခံချက်၊
- ၂။ ရပ်ကွက်/ကျေးရွာအုပ်ချုပ်ရေးမှူးရုံး (သို့မဟုတ်) စက်မှုဇုန်ကြီးကြပ်မှုကော်မတီရုံးမှ နေထိုင်ကြောင်း ထောက်ခံစာ၊
- ၃။ ကြီးကြပ်သူ၏ သက်တမ်းရှိ တိုင်းရင်းဆေးဆရာ မှတ်ပုံတင်(တဆ) မိတ္တူမှန်၊
- ၄။ ပိုင်ရှင်၏ (၆)လအတွင်း ရိုက်ကူးထားသော ပတ်စပို့အရွယ် လိုင်စင်ဓာတ်ပုံ(၂)ပုံနှင့် နိုင်ငံသား စိစစ်ရေးကတ်ပြားမိတ္တူမှန်၊
- ၅။ တံဆိပ်(၁၂)စုံ (ဘူးပတ်၊ ဂျပ်ဘူးခွံနှင့် ဆေးအညွှန်းစာရွက်များတွင်ပါဝင်ရမည့် သတ်မှတ်ချက် (၁၀)ချက်နှင့် ဗဟိုတိုင်းရင်းဆေးဝါးကြီးကြပ်ရေးကော်မတီမှ အခါအားလျော်စွာ သတ်မှတ်သည့် အချက်များ ပြည့်စုံစွာပါရှိရန် လိုအပ်ပါသည်။)
- ၆။ ဘူးပတ်၊ ဂျပ်ဘူးခွံနှင့် ဆေးညွှန်းစာရွက်များတွင် အခြားဘာသာများပါဝင်ပါက အစိုးရ အသိအမှတ်ပြု လက်မှတ်ရရှိသူ (သို့မဟုတ်) သက်ဆိုင်ရာ ဘာသာစကားကျွမ်းကျင်သူ၏ ဘာသာပြန် မှန်ကန်ကြောင်း ထောက်ခံစာ၊
- ၇။ ဆေးတစ်ဖုံတွင်ပါဝင်သော ဆေးပစ္စည်းများ ကွန်ပျူတာစာစီ၊
(ပိုင်ရှင် (သို့မဟုတ်) ကြီးကြပ်မှု လက်မှတ်ရေးထိုးရမည်။)
- ၈။ ဓာတ်ခွဲရန်အတွက် ဆေးဖုံတွင်ပါဝင်သော ဆေးပစ္စည်းကုန်ကြမ်းအားလုံး တစ်မျိုးလျှင် (၂) ကျပ်သားစီနှင့် ဆေးမှုန့်/ဆေးပြား/ဆေးလုံး/ဆေးတောင့် ဆိုပါက (၁၆)ဘူး/ (၁၆)ထုပ်စီ၊ ဆေးရည်၊ ချက်ဆေး၊ ရှူဆေး(အပိုင်းအစ)ဖြစ်လျှင် (၂၈)ဘူး/(၂၈)ထုပ်စီ ပေးရန်၊

၉။ ယခုလျှောက်ထားသော တိုင်းရင်းဆေးဝါးအမှတ်တံဆိပ်စာသားနှင့် ရုပ်ပုံဒီဇိုင်းသည် အခြား မည်သူတစ်ဦးတစ်ယောက်၏ အမှတ်တံဆိပ်နှင့်မျှ တူညီခြင်း၊ တူပခြင်း၊ ဆင်တူရိုးမှားပြု လုပ်ခြင်းမရှိကြောင်းနှင့် လျှောက်လွှာပါဖော်ပြချက် အားလုံးမှန်ကန်ကြောင်း ကတိဝန်ခံချက်၊

၁၀။ သတ်မှတ်နှုန်းထားများအား ပေးသွင်းခြင်း၊

မှတ်ချက်။ မှတ်ပုံတင်(အသစ်) ကတ်ပြား ထုတ်ယူပြီး (၃)လအတွင်း ထုတ်လုပ်ခွင့်လိုင်စင် လျှောက်ထားရမည်။