

သို့

ညွှန်ကြားရေးမှူး

သုတေသနနှင့်ဖွံ့ဖြိုးရေးဌာနခွဲ

တိုင်းရင်းဆေးပညာဦးစီးဌာန

ရက်စွဲ။

အကြောင်းအရာ။ တိုင်းရင်းဆေးဝါးများ ဓာတ်ခွဲစမ်းသပ်စစ်ဆေးပေးပါရန်ကိစ္စ။

အထက်အကြောင်းအရာပါကိစ္စနှင့်ပတ်သက်၍ တိုင်းရင်းဆေးဝါးမှတ်ပုံတင်ကိစ္စ ဆောင်ရွက် လိုပါသဖြင့် အောက်ပါတိုင်းရင်းဆေးဝါးကို ဓာတ်ခွဲစစ်ဆေးပေးပါရန်နှင့် စစ်ဆေးတွေ့ရှိချက်ကို ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်၊ တိုင်းရင်းဆေးပညာဦးစီးဌာန သို့ လိပ်မူလျက် ပြန်ကြားပေးပါရန် လျှောက်ထား အပ်ပါသည်။

၁။ ဆေးဝါးအမှတ်တံဆိပ် -----

၂။ ဆေးဝါးအမည် -----

၃။ ဆေးဝါးပုံစံ -----

၄။ ပေးပို့သောဆေးအရေအတွက် -----ထုတ်/ဘူး/ပုလင်း/ကတ်

၅။ ပါဝင်သောကုန်ကြမ်းပစ္စည်းများ -----

လျှောက်ထားသူလက်မှတ် ----- အမည် -----

နိုင်ငံသားမှတ်ပုံတင်အမှတ် -----၊ နေရပ်လိပ်စာ -----

ဖုန်းနံပါတ် -----။

ဌာနမှဖြည့်စွက်ရန်

စစ်ဆေးရမည့် ဓာတ်ခွဲစမ်းသပ်ချက်

ညွှန်ကြားရေးမှူး (သုတေသန/ဖွံ့ဖြိုးရေး)