



ပြည်ထောင်စုသမ္မတမြန်မာနိုင်ငံတော်အစိုးရ
 ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန
 ကျန်းမာရေးလူ့စွမ်းအားအရင်းအမြစ်ဦးစီးဌာန
 သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊ ရန်ကင်း

စကားပြောကြေးနန်း-
 ပါမောက္ခချုပ် ၀၁-၂၂၂၅၈
 ရုံး (ပင်မ) ၀၁-၂၂၂၈၈၃
 ၀၁-၂၂၂၈၈၄
 ၀၁-၂၂၂၈၈၅
 ၀၁-၂၂၂၈၉၉
 ရုံး (တိုးချဲ့) ၀၁-၂၂၅၂၅

ရက်စွဲ - ၂၀၂၄ခုနှစ်၊ ဩဂုတ်လ (၂၀)ရက်

" အထူးပြုသူနာပြုဒီပလိုမာ(၉)လ သင်တန်း လျှောက်လွှာခေါ်ယူခြင်း "

သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊ ရန်ကင်း၌ ၂၀၂၅ ပညာသင်နှစ်တွင် ဖွင့်လှစ်မည့် အထူးပြုသူနာပြုဒီပလိုမာ (၉)လ သင်တန်းဝင်ခွင့်အတွက် အောက်ဖော်ပြပါ သတ်မှတ်ချက်အရည်အချင်းနှင့် ကိုက်ညီသည့် သူနာပြုများ လျှောက်ထားနိုင်ကြောင်း ကြေညာအပ်ပါသည်။

- ၁။ ဖွင့်လှစ်မည့် အထူးပြုသူနာပြုဒီပလိုမာ (၉)လ သင်တန်းများ
 - စဉ် သင်တန်းအမည်
 - (က) အထူးကြပ်မတ်ကုသမှုအထူးပြုသူနာပြုဒီပလိုမာ
 - (ခ) မျက်စိ၊နား၊နှာခေါင်း၊လည်ချောင်း၊ဦးခေါင်းနှင့်လည်ပင်းရောဂါအထူးပြုသူနာပြုဒီပလိုမာ
 - (ဂ) စိတ်ကျန်းမာရေးအထူးပြုသူနာပြုဒီပလိုမာ
 - (ဃ) နှလုံးနှင့်သွေးကြောဆိုင်ရာအထူးပြုသူနာပြုဒီပလိုမာ
 - (င) ကလေးကျန်းမာရေးအထူးပြုသူနာပြုဒီပလိုမာ
 - (စ) အရိုးအထူးပြုသူနာပြုဒီပလိုမာ
 - (ဆ) သွားကျန်းမာရေးအထူးပြုသူနာပြုဒီပလိုမာ
 - (ဇ) အစာအိမ်နှင့်အူလမ်းကြောင်းဆိုင်ရာအထူးပြုသူနာပြုဒီပလိုမာ
- ၂။ အရည်အချင်းသတ်မှတ်ချက်
 - (က) ပြည်ထောင်စုသမ္မတမြန်မာနိုင်ငံသားဖြစ်ရမည်။
 - (ခ) သူနာပြုသိပ္ပံဘွဲ့(သို့မဟုတ်) သူနာပြု-သားဖွားဒီပလိုမာ အောင်မြင်သူ ဖြစ်ရမည်။
 - (ဂ) မြန်မာနိုင်ငံသူနာပြုနှင့်သားဖွားကောင်စီတွင်မှတ်ပုံတင်ထားပြီး သူနာပြု-သားဖွားလိုင်စင် ကိုင်ဆောင်သည့် လက်ရှိလုပ်ငန်းခွင်မှ သူနာပြုများ ဖြစ်ရမည်။
 - (ဃ) လျှောက်လွှာပိတ်သည့် (၄-၁၀-၂၀၂၄)ရက်နေ့တွင် သူနာပြုသားဖွားဒီပလိုမာ အောင်မြင်ပြီးသူဖြစ်ပါက လုပ်သက်(လစာမဲ့ခွင့်မပါ) အနည်းဆုံး(၂)နှစ် ပြည့်ပြီး နိုင်ငံ့တာဝန်ထမ်းဆောင်ဆဲ လုပ်ငန်းခွင်မှ သူနာပြုများဖြစ်ရမည်။
 - (င) သင်တန်းတစ်ခုခု MNSc, BNSc(Generic), BNSc(Bridge) တက်ရောက်အောင်မြင်ပြီးသူ ဖြစ်ပါက အနည်းဆုံး(၁)နှစ် ပြန်လည်တာဝန်ထမ်းဆောင်ပြီးမှသာ 9-month Specialty Diploma သင်တန်းသို့ တက်ရောက်ခွင့်ပြုမည်။

- (စ) ပြင်ပဝန်ထမ်းစည်းကမ်းချက် Foreign Service Term ဖြင့် တာဝန်ထမ်းဆောင်ခဲ့ပြီးသူ ဖြစ်ပါက မြန်မာနိုင်ငံသို့ ပြန်လည်ရောက်ရှိပြီးနောက် (၁)နှစ် တာဝန်ထမ်းဆောင်ပြီးသူ ဖြစ်ရမည်။
- (ဆ) သင်တန်းတက်ရောက်အောင်မြင်ပြီးပါက နိုင်ငံ့ဝန်ထမ်းအဖြစ်(၂)နှစ် ဆက်လက်တာဝန် ထမ်းဆောင် နိုင်သူဖြစ်ရမည်။
- (ဇ) သင်တန်းတက်ရောက်ခွင့်ရရှိပြီး သင်တန်းကို မတက်ရောက်လျှင် သော်လည်းကောင်း၊ (မှတ်ပုံတင်ခြင်း၊ ပြုသည်ဖြစ်စေ၊ မပြုသည်ဖြစ်စေ) သင်တန်းကိုပြီးဆုံးအောင် တက်ရောက် ခြင်းမရှိလျှင်သော်လည်းကောင်း၊ သင်တန်းပြီးဆုံးအောင်မြင်ပြီးပါက နိုင်ငံ့ဝန်ထမ်းအဖြစ် (၂)နှစ် ဆက်လက် တာဝန်ထမ်းဆောင်ခြင်း မရှိလျှင်သော်လည်းကောင်း၊ သတ်မှတ် ထားသော သင်တန်းလျော်ကြေးငွေ(၂၀၀၀၀၀/) (ကျပ်နှစ်သိန်းတိတိ)ကို ပေးဆောင်ရန် ကတိခံဝန်ချက် ချုပ်ဆိုနိုင်သူဖြစ်ရမည်။
- (ဈ) ပြည်တွင်း/ပြည်ပ သင်တန်းတစ်ခုခုသို့ တက်ရောက်နေခြင်းမရှိသူ ဖြစ်ရမည်။
- (ည) အထူးပြုသူနာပြုဒီပလိုမာ(၉)လသင်တန်း တက်ရောက် အောင်မြင်ပြီးပါက နောက်ထပ် အထူးပြုသူနာပြုဒီပလိုမာ(၉)လသင်တန်း တစ်ခုခုသို့ တက်ရောက်ခြင်း ခွင့်မပြုပါ။

၃။ လျှောက်လွှာတွင် အောက်ပါအချက်များကို ပြည့်စုံမှန်ကန်စွာ ဖော်ပြပါရှိရမည်။

- (က) - အမည်၊ နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်အမှတ်၊ လက်ရှိရာထူး/ဌာန၊ အမြဲတမ်းနေရပ်လိပ်စာနှင့် ဖုန်းနံပါတ်၊ ဆက်သွယ်ရန်လိပ်စာနှင့်ဖုန်းနံပါတ်၊
 - အဘအမည်
 - နိုင်ငံ့ဝန်ထမ်းအဖြစ် စတင်ထမ်းဆောင်သည့် နေ့ရက်/လ/ခုနှစ်နှင့် အမှုထမ်းသက်၊
 - အသက်နှင့်မွေးသက္ကရာဇ်၊ (အသက်ထောက်ခံစာတင်ပြရန်)
 - သနသ(လ) လိုင်စင်အမှတ်()၊ ရက်စွဲ(-)
 - ပညာအရည်အချင်း၊ (ဘွဲ့ရရှိသည့်ခုနှစ်များကို ဖော်ပြရန်)
 - အမှုထမ်းသက်မှတ်တမ်းအပြည့်အစုံ၊
- (ခ) လျှောက်လွှာပိတ်ရက် - (၄- ၁၀- ၂၀၂၄)ရက်နေ့၊ (သောကြာနေ့)
 - လျှောက်လွှာမူရင်းကို မိမိသက်ဆိုင်ရာ ဌာနအကြီးအမှူးမှ တစ်ဆင့် လျှောက်ထားရ မည် ဖြစ်သည်။

- သက်ဆိုင်ရာ ဌာနအကြီးအမှူးမှ တစ်ဆင့် စိစစ်ပြီးသော လျှောက်လွှာများကို သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊ ရန်ကုန်သို့ (၄-၁၀-၂၀၂၄)ရက်နေ့ နောက်ဆုံးထားပေးပို့ လျှောက်ထားရမည်။

- မှတ်ချက်။ (၁) လျှောက်လွှာပိတ်ရက်ထက် နောက်ကျပြီးပေးပို့သော လျှောက်လွှာများ၊
- (၂) သတ်မှတ်ချက် မပြည့်စုံသော လျှောက်လွှာများ။
- (၃) သက်ဆိုင်ရာဌာန အကြီးအမှူးမှ တစ်ဆင့် လျှောက်ထားခြင်း မရှိသော လျှောက်လွှာများကို (လုံးဝ) လက်ခံ စဉ်းစားမည် မဟုတ်ပါ။

(ဂ) လျှောက်လွှာနှင့်အတူပေးပို့ရမည့်အချက်အလက်များ-

- (၁) သူနာပြု/သားဖွားအောင်လက်မှတ် (မိတ္တူမှန်)။
- (၂) သူနာပြုလိုင်စင်(မိတ္တူ)၊ (အမည်/လိုင်စင်နံပါတ်ပါစာမျက်နှာနှင့် နောက်ဆုံးသက်တမ်း တိုးထားသည့် စာမျက်နှာ (၂)ရွက်သာ ပေးပို့ရန်)။
- (၃) ဝန်ထမ်းကိုယ်ရေး(မိတ္တူမှန်)နှင့် ဝန်ထမ်းစိစစ်ရေးကတ်(မိတ္တူ)။
- (၄) အခြေခံပညာအထက်တန်း(သို့) တက္ကသိုလ်ဝင်တန်းအောင်လက်မှတ် (မိတ္တူမှန်)။
- (၅) (၆)လအတွင်း ရိုက်ကူးထားသော ပတ်(စ်)ပို့အရွယ် ဓါတ်ပုံ(၁)ပုံကို လျှောက်လွှာတွင် ကပ်ပြီး အပို(၂)ပုံကိုပူးတွဲပို့ရန် (ကျောဘက်တွင် အမည်၊မှတ်ပုံတင်နှင့်လိပ်စာရေးရန်)။
- (၆) အကျင့်စာရိတ္တကောင်းမွန်ကြောင်း၊ ပြစ်မှုကင်းရှင်းကြောင်း၊ ပါတီနိုင်ငံရေးကင်းရှင်းကြောင်းနှင့် လက်ရှိ တာဝန်ထမ်းဆောင်နေကြောင်း သက်ဆိုင်ရာဌာနအကြီးအမှူး၏ ထောက်ခံစာ မူရင်း။
- (၇) မိမိတို့ လျှောက်ထားလိုသည့် အထူးပြုသူနာပြုဒီပလိုမာ(၉)လသင်တန်း၏ အမည်ကို တိကျစွာဖော်ပြရမည်။

(၈) မြို့နယ်၊ မြန်မာ့စီးပွားရေးဘဏ်၊ ဘဏ်ခွဲများမှတစ်ဆင့်၊ မြန်မာ့စီးပွားရေးဘဏ်ခွဲ(၅)၊ လသာမြို့နယ်၊ ကမ်းနားလမ်း၊ ရန်ကုန်မြို့တွင် ဖွင့်လှစ်ထားသော သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊ ရန်ကုန်၏ ငွေစာရင်းအမှတ် (MD-011890)သို့ အထူးပြုသူနာပြုဒီပလိုမာ(၉)လ သင်တန်း ဝင်ခွင့်စာမေးပွဲကြေး ကျပ်(၁၀၀၀၀/) (ကျပ်တစ်ထောင်တိတိ)ကို ပေးသွင်း ထားသည့် ချလံမူရင်း(၁)စောင်၊

မှတ်ချက် ။ မြို့နယ်၊မြန်မာ့စီးပွားရေးဘဏ်၊ဘဏ်ခွဲများမှတစ်ဆင့် မြန်မာ့စီးပွားရေး ဘဏ်ခွဲ(၅)၊လသာမြို့နယ်၊ကမ်းနားလမ်း၊ရန်ကုန်မြို့တွင် ဖွင့်လှစ်ထား သော သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊ ရန်ကုန်၏ ငွေစာရင်းအမှတ် (MD-011890) သို့ လိပ်မူ၍ ငွေလွှဲစနစ်ဖြင့်လည်း ပေးသွင်း နိုင်ပါသည်။

၄။ ဝင်ခွင့်စာမေးပွဲဖြေဆိုခြင်း

သက်ဆိုင်ရာဌာနအကြီးအမှူး၏ ခွင့်ပြုချက်ရယူလျက် ဝင်ခွင့်အရည်အချင်းစစ်(ရေးဖြေ၊ နှုတ်ဖြေ) စာမေးပွဲများကို ဖြေဆိုရမည်။

(က) ခုံအမှတ်စာရင်းထုတ်ပြန်မည့် နေ့ရက်/နေရာ -

နေ့ရက် - (၃၁-၁၀-၂၀၂၄)ရက်နေ့၊ (ကြာသပတေးနေ့)

နေရာ - သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊ ရန်ကုန်

(ခ) ဖြေဆိုခွင့်ကတ်ထုတ်ပေးမည့် နေ့ရက်/နေရာ -

နေ့ရက် - (၇-၁၁-၂၀၂၄)ရက်နေ့မှ (၈-၁၁-၂၀၂၄)ရက်နေ့အထိ၊

နေရာ - သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊ ရန်ကုန် (ရုံးချိန်အတွင်းထုတ်ယူရမည်)။

(ဂ) ရေးဖြေစာမေးပွဲဖြေဆိုရမည့် နေ့ရက်/နေရာ -

နေ့ရက် - (၁၁-၁၁-၂၀၂၄)ရက်နေ့၊ (တနင်္လာနေ့)၊

နေရာ - သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊ ရန်ကုန်

မှတ်ချက်။ သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊ ရန်ကုန်မှ လီးခြားခေါ်စာပေးပို့မည်မဟုတ်ပါ။

ဖြေဆိုခွင့်ရရှိသူများစာရင်းကို သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊ ရန်ကုန်၏

Website: www.uonygn.gov.mm တွင် ကြေညာပေးပါမည်။

(ဃ) ရေးဖြေစာမေးပွဲဖြေဆိုရမည့်အချိန်ဇယား -

နေ့ရက် - (၁၁-၁၁-၂၀၂၄)ရက်နေ့၊ (တနင်္လာနေ့)

နေရာ - သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊ ရန်ကုန်

စဉ်	အချိန်	စစ်ဆေးမည့်ဘာသာရပ်	မေးခွန်းပုံစံ
(၁)	နံနက်ပိုင်း (၀၉:၀၀) နာရီမှ (၁၁:၀၀) နာရီအထိ	မေးခွန်းလွှာ(၁)- <u>သူနာပြုစုမူပညာဘာသာရပ်များ</u> (က) မိခင်နှင့်ကလေးကျန်းမာရေးသူနာပြုစုမူပညာ (ခ) လူကြီးကျန်းမာရေးသူနာပြုစုမူပညာ၊ (ဂ) ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးသူနာပြုစုမူပညာ၊ (ဃ) စိတ်ကျန်းမာရေးသူနာပြုစုမူပညာ၊ (င) သူနာပြုစီမံခန့်ခွဲရေးနှင့်အုပ်ချုပ်မှုပညာ	(၂) နာရီမေးခွန်း ဘာသာရပ်(၁) ခုလျှင် MCQ(၁၀) ပုဒ်စီ (၅) ဘာသာ(၅၀) ပုဒ် (၁) ပုဒ်(၂) မှတ်စီ ပေးမှတ်ပေါင်း= ၁၀၀
(၂)	ညနေပိုင်း (၁၃:၀၀) နာရီမှ (၁၅:၀၀) နာရီအထိ	မေးခွန်းလွှာ(၂)- အင်္ဂလိပ်စာ	(၂) နာရီမေးခွန်း ပေးမှတ်ပေါင်း= ၁၀၀


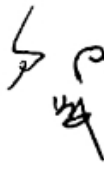
(င) ရေးဖြေအောင်စာရင်း (နှုတ်ဖြေ နှုဖြေဆိုခွင့်) ထုတ်ပြန်ကြေငြာမည့် နေ့ရက်/နေရာ -
နေ့ရက် - (၂၀-၁၁-၂၀၂၄) ရက်နေ့၊ (ဗုဒ္ဓဟူးနေ့)
နေရာ - သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊ ရန်ကုန်

(စ) လူတွေ့/နှုတ်ဖြေစာမေးပွဲဖြေဆိုရမည့် နေ့ရက်/နေရာ -
(အကြောင်းကြားစာ သီးခြားပေးပို့မည် မဟုတ်ပါ)

(၁)	ဖြေဆိုရမည့်နေ့ရက်/အချိန်	(၂၇-၁၁-၂၀၂၄) ရက်နေ့မှ (၂၉-၁၁-၂၀၂၄) ရက်နေ့ထိ နေ့စဉ် နံနက်(၀၉:၀၀) နာရီမှ (၁၆:၃၀) နာရီထိ
(၂)	ဖြေဆိုရမည့်နေရာ	သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊ ရန်ကုန်။

(ဆ) သင်တန်းတက်ရောက်ခွင့်ရသူ (နှုတ်ဖြေစာမေးပွဲအောင်မြင်သူ) စာရင်းကြေညာခြင်း -
နေ့ရက် - (၉-၁၂-၂၀၂၄) ရက်နေ့၊ (တနင်္လာနေ့)
နေရာ - သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊ ရန်ကုန်

- ၅။ သင်တန်းဖွင့်မည့် နေ့ရက်/နေရာ -
 - (က) သင်တန်းဖွင့်မည့် နေ့ရက် - (၂-၁-၂၀၂၅)ရက် (ကြာသပတေးနေ့)၊
 - (ခ) သင်တန်းဖွင့်မည့်နေရာ - သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊ ရန်ကုန်
- ၆။ သင်တန်းတက်ရောက်မည့်သူများသည် ဝန်ထမ်းများဖြစ်သဖြင့် သင်တန်းတက်နေစဉ်ကာလအတွင်း လစာအပြည့်ဖြင့် တာဝန်ထမ်းဆောင်ချိန် (On Duty) သတ်မှတ်ပေးမည်။
- ၇။ အထက်ပါကြေညာချက်နှင့် ပတ်သက်၍ အသေးစိတ်သိလိုပါက သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊ ရန်ကုန်သို့ ရုံးချိန်အတွင်း မေးမြန်းစုံစမ်းနိုင်ပါသည်။
ဖုန်းနံပါတ်- ၀၉-၇၇၉၂၁၄၅၁၆၊ ၀၉-၄၄၀၇၁၂၉၈၉


 (ပါမောက္ခဒေါက်တာတင်တင်ကျော်)
 ပါမောက္ခချုပ်
 သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊ ရန်ကုန်


စာအမှတ် ။ ၉။သတရ(၅)၂၀၂၄/၁၁၈၃
ရက်စွဲ ။ ၂၀၂၄ခုနှစ်၊ဩဂုတ်လ(၂၀)ရက်
ဖြန့်ဝေခြင်း -

- ပို့ဆောင်ရေးနှင့်ဆက်သွယ်ရေးဝန်ကြီးဌာန
- ပြည်ထဲရေးဝန်ကြီးဌာန
- ကာကွယ်ရေးဝန်ကြီးဌာန
- နယ်စပ်ရေးရာဝန်ကြီးဌာန
- စိုက်ပျိုးရေး၊မွေးမြူရေးနှင့်ဆည်မြောင်းဝန်ကြီးဌာန
- သယံဇာတနှင့်သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်ထိန်းသိမ်းရေးဝန်ကြီးဌာန
- လျှပ်စစ်စွမ်းအားဝန်ကြီးဌာန
- စွမ်းအင်ဝန်ကြီးဌာန
- စက်မှုဝန်ကြီးဌာန
- လူဝင်မှုကြီးကြပ်ရေးနှင့်ပြည်သူ့အင်အားဝန်ကြီးဌာန
- အလုပ်သမားဝန်ကြီးဌာန
- ပညာရေးဝန်ကြီးဌာန
- ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန
- အားကစားနှင့်လူငယ်ရေးရာဝန်ကြီးဌာန

လူမှုဝန်ထမ်း၊ ကယ်ဆယ်ရေးနှင့်ပြန်လည်နေရာချထားရေးဝန်ကြီးဌာန
နေပြည်တော်စည်ပင်သာယာရေးကော်မတီ

မြန်မာနိုင်ငံတော်ဗဟိုဘဏ်

ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်၊ ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာန၊ နေပြည်တော်
(ထပ်ဆင့်ဖြန့်ဝေပေးနိုင်ရန်လျှောက်လွှာ(၁၅)စောင်ကိုပူးတွဲပေးပို့ပါသည်)

ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်၊ ကုသရေးဦးစီးဌာန၊ နေပြည်တော်
(ထပ်ဆင့်ဖြန့်ဝေပေးနိုင်ရန်လျှောက်လွှာ(၁၅)စောင်ကိုပူးတွဲပေးပို့ပါသည်)

ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်၊ ဆေးသုတေသနဦးစီးဌာန

ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်၊ တိုင်းရင်းဆေးပညာဦးစီးဌာန၊ နေပြည်တော်

ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်၊ အစားအသောက်နှင့်ဆေးဝါးကွပ်ကဲရေးဦးစီးဌာန၊ နေပြည်တော်

ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်၊ အားကစားနှင့်ကာယပညာဦးစီးဌာန၊ နေပြည်တော်

ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်၊ ကျန်းမာရေးလူ့စွမ်းအားအရင်းအမြစ်ဦးစီးဌာန၊ နေပြည်တော်

ပါမောက္ခချုပ်၊ သွားဘက်ဆိုင်ရာဆေးတက္ကသိုလ် (ရန်ကုန်/မန္တလေး)

ပါမောက္ခချုပ်၊ သူနာပြုတက္ကသိုလ် (မန္တလေး)

ပါမောက္ခချုပ်၊ အခြေခံကျန်းမာရေးတက္ကသိုလ် (မကွေး)

ပါမောက္ခချုပ်၊ နိုင်ငံ့ဝန်ထမ်းတက္ကသိုလ်၊ အထက်မြန်မာပြည် (ဇီးပင်ကြီး)

ပါမောက္ခချုပ်၊ နိုင်ငံ့ဝန်ထမ်းတက္ကသိုလ်၊ အောက်မြန်မာပြည် (ဖောင်ကြီး)

ဆေးဝန်ထမ်းညွှန်ကြားရေးမှူး၊ ဆေးဝန်ထမ်းညွှန်ကြားရေးမှူးရုံး၊ ကာကွယ်ရေးဝန်ကြီးဌာန

ညွှန်ကြားရေးမှူး (သူနာပြု)၊ ကျန်းမာရေးလူ့စွမ်းအားအရင်းအမြစ်ဦးစီးဌာန၊ နေပြည်တော်

ညွှန်ကြားရေးမှူး (စီမံကိန်း/သူနာပြု)၊ ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာန/ကုသရေးဦးစီးဌာန

ဘွဲ့လွန်ကထိက၊ ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးကွင်းဆင်းလေ့ကျင့်သင်တန်းကျောင်း၊ လှည်းကူးမြို့

ကျောင်းအုပ်ကြီး/ကျောင်းအုပ်၊ သူနာပြု/သားဖွားသင်တန်းကျောင်း၊ -----မြို့

သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊ ရန်ကုန်

"အထူးပြုသူနာပြုဒီပလိုမာ(၉)လသင်တန်း ဝင်ခွင့်လျှောက်လွှာ"

..... အထူးပြုသူနာပြုဒီပလိုမာ(၉)လသင်တန်း

(မိမိလျှောက်ထားလိုသည့်အထူးပြုသူနာပြုဒီပလိုမာသင်တန်းအမည်ကိုတိတိကျကျရေးပါ)

(ဖြေဆိုခွင့်ခံနံပါတ်ထွက်ပြီးပါက အခြားသင်တန်းသို့ ပြောင်းလဲဖြေဆိုခွင့်မပြုပါ)

၁။	အမည်အပြည့်အစုံ(မြန်မာ/အင်္ဂလိပ်)	
၂။	လူမျိုးနှင့်ကိုးကွယ်သည့်ဘာသာ	
၃။	အမျိုးသားမှတ်ပုံတင်အမှတ်/နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ်	
၄။	မွေးသက္ကရာဇ်	
၅။	ပညာအရည်အချင်း	
၆။	လုပ်သက်/အလုပ်စတင်ထမ်းဆောင်သည့်နေ့ရက်(လစာမဲ့ခွင့်မပါ)	
၇။	သူနာပြုလိုင်စင်နံပါတ်/ရရှိသည့်ရက်စွဲ	
၈။	အဘအမည်အပြည့်အစုံ	
၉။	အမျိုးသားမှတ်ပုံတင်အမှတ်/နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ်	
၁၀။	အမိအမည်အပြည့်အစုံ	
၁၁။	အမျိုးသားမှတ်ပုံတင်အမှတ်/နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ်	
၁၂။	လက်ရှိရာထူးနှင့်တာဝန်ထမ်းဆောင်သည့်ဌာန	
၁၃။	ဆက်သွယ်ရန်လိပ်စာအပြည့်အစုံ၊ဖုန်းနံပါတ်	

လျှောက်ထားသူလက်မှတ် -

အမည် -

ရာထူး -

ဌာန -

အထက်ဖော်ပြပါ အချက်အလက်များသည် မှန်ကန်ပါကြောင်း ထောက်ခံပါသည်။

လက်မှတ် -

အမည် -

ရာထူး -

ဌာန -