



နည်းဥပဒေ ၁၂၂ (ခ)
ပုံစံ (၁၉/၂၀)

လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့

“ဖခင်ဘဝဖြစ်မှု အကျိုးခံစားခွင့်” တောင်းဆိုလွှာနှင့် အလုပ်ရှင်ထံမှအကြောင်းကြားစာ

- ၁။ တောင်းဆိုသူအမည်-----
- ၂။ လူမှုဖူလုံရေးအာမခံစိစစ်ရေးအမှတ် -----
- ၃။ ဖခင်ဘဝဖြစ်မှု ဆေးသက်သေခံလက်မှတ် ထုတ်ပေးသည့်ဆေးခန်း/ ဌာနကြီးဆေးခန်း -----
- ၄။ မီးဖွားသူဇနီးနှင့် ပတ်သက်သည့်အကြောင်းအရာ -
- (က) အမည်-----
- (ခ) လူမှုဖူလုံရေးအာမခံစိစစ်ရေးအမှတ် -----
- (ဂ) နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးအမှတ် -----
- (ဃ) အလုပ်အကိုင်/ ရာထူး -----
- (င) လုပ်ကိုင်သည့်အလုပ်ဌာနအမည်နှင့် လိပ်စာ -----
- (စ) မီးဖွားကြောင်းသက်သေခံလက်မှတ်ထုတ်ပေးသည့်ဆေးရုံ/ဆေးခန်း -----
- (ဆ) တစ်ဦးတည်း/အမြွှာ/သုံးမြွှာနှင့်အထက် မီးဖွားသည့်နေ့ () ရက် () လ () ခုနှစ်
(မှတ်ချက်။မီးဖွားကြောင်းသက်သေခံလက်မှတ်/မွေးစာရင်းထောက်ခံစာမူရင်း ပူးတွဲတင်ပြရန်။)

ရက်စွဲ () ရက် () လ () ခုနှစ် ။ အကျိုးခံစားခွင့်တောင်းခံသူလက်မှတ်

အ လုပ်ရှင် မှ ဖြည့် စွက် ရန်

အလုပ်ဌာနမှတ်ပုံတင်အမှတ်-----

အလုပ်ဌာနအမည်နှင့် လိပ်စာ -----

ဖခင်ဘဝဖြစ်မှုခွင့်ခံစားနေစဉ်အတွင်း အလုပ်ဌာနမှ ခွင့်ပြုသည့် လုပ်ခ/လစာ -----

မှတ်ချက်။ -----

ဖခင်ဘဝဖြစ်မှု အကျိုးခံစားခွင့်တောင်းဆိုသူသည် ကျွန်ုပ်၏ အလုပ်သမား ဖြစ်ပါသည်။

အလုပ်ဌာနတံဆိပ်

အလုပ်ရှင်(သို့မဟုတ်) အလုပ်ဌာနတာဝန်ခံလက်မှတ်

လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့ဖြည့်စွက်ရန်

- (က) ထည့်ဝင်ကြေး ပေးသွင်းပြီးသည့်လပေါင်း ()
- (ခ) ပျမ်းမျှ တစ်လလုပ်ခဝင်ငွေ ()

တာဝန်ခံအရာရှိလက်မှတ်