

လုပ်ငန်းဌာနအဖွဲ့အစည်းအမည် -----

လက်တွေ့အလုပ်သင်အစီအစဉ်မှတ်တမ်း

- ၁။ အလုပ်သင်အမည် -----
- ၂။ နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ် -----
- ၃။ အဘအမည် -----
- ၄။ အမိအမည် -----
- ၅။ လူမျိုး -----
- ၆။ သင်တန်းသားကိုယ်ပိုင်အမှတ် -----
- ၇။ နေရပ်လိပ်စာ -----
- ၈။ ဖုန်းနံပါတ် -----

အမှတ်စဉ်	အလုပ်သင်ကာလ		လေ့လာဆည်းပူးသည့်လုပ်ငန်းအသေးစိတ်
	မှ	ထိ	

ထောက်ခံချက်

- (၁) အလုပ်ကြိုးစားမှု ကောင်း သင့် ညံ့
- (၂) စည်းကမ်းလိုက်နာမှု ကောင်း သင့် ညံ့
- (၃) လုပ်ငန်းကျွမ်းကျင်မှု ကောင်း သင့် ညံ့

(အခြားမှတ်ချက်များလည်းပေးနိုင်ပါသည်။ မိမိ၏မှတ်ချက်များကို စာရင်းကိုင်အလုပ်သင်အား အသိပေး နိုင်ပါသည်။)

- (၄) ကောင်း သင့် ညံ့
- (၅) ကောင်း သင့် ညံ့

လက်မှတ်ရပြည်သူ့စာရင်းကိုင်အလုပ်သင် ----- (သင်တန်းသားအမှတ်-----

---) သည် -----မှ -----ထိ အလုပ်သင်ကာလအတွင်း အထက်ဖော်ပြပါ လုပ်ငန်းများကို ကျေနပ်လောက် အောင် လက်တွေ့လေ့လာသင်ကြားပြီးစီးကြောင်း ထောက်ခံပါသည်/မထောက်ခံပါ။



လက်မှတ် -----

အမည် -----

ရာထူး -----

ဌာန -----