ပြည်ထောင်စုသမ္မတမြန်မာနိုင်ငံတော်အစိုးရ
ကျန်းမာရေးနှင့်အားကစားဝန်ကြီးဌာန
ကုသရေးဦးစီးဌာန

စာအမှတ်၊ စီမံကိန်း/အထူးပြု(၉)လ/၂၀၁၉/၈၅၃
ရက်စွဲ၊ ၂၀၁၉ ခုနှစ်၊ စက်တင်ဘာ လ(၂)ရက်

"အမှာစာ"

အကြောင်းအရာ။ **အထူးပြုသူနာပြုဒီပလိုမာ(၉)လသင်တန်းအတွက် လျှောက်လွှာခေါ်ယူခြင်းကိစ္စ။**

ရည်ညွှန်းချက် ။ သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊ ရန်ကုန်၏ (၂၈-၈-၂၀၁၉) ရက်စွဲပါ စာအမှတ်၊ ၉။ သတရ (၅)၂၀၁၉/၁၈၉၈

၁။ အထက်ရည်ညွှန်းပါစာအရ သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊ ရန်ကုန်တွင် ၂၀၂၀ ပညာသင်နှစ်၌ ဖွင့်လှစ်မည့် အထူးပြုသူနာပြုဒီပလိုမာ(၉)လသင်တန်းဝင်ခွင့်အတွက် ပူးတွဲဖော်ပြပါ သတ်မှတ်ချက်အရည်အချင်းများနှင့်ပြည့်စုံသူများသည် သက်ဆိုင်ရာဌာနအကြီးအကဲ ထောက်ခံချက်ဖြင့် ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်၊ ကုသရေးဦးစီးဌာန၊ ရုံးအမှတ်(၄)၊ နေပြည်တော်သို့လိပ်မူ၍ (၂၅-၉-၂၀၁၉) ရက်နေ့(၁၆း၃၀)နာရီနောက်ဆုံးထား လျှောက်ထားနိုင်ပါသည်။

၂။ ကြိုတင်လျှောက်လွှာတစ်စောင်ကို ငွေသွင်းချလံမူရင်းနှင့်တကွ သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊ ရန်ကုန်သို့ တိုက်ရိုက်ပေးပို့ရပါမည်။

မှတ်ချက်။ (၁) သင်တန်းဝင်ခွင့်ဖြေဆိုရန်အတွက် သတ်မှတ်ထားသော ခွင့်ရက်မပါ လုပ်သက်ပြည့်ပြီး လက်ရှိတာဝန်ထမ်းဆောင်နေသော နိုင်ငံ့ဝန်ထမ်းဖြစ်ကြောင်း သက်ဆိုင်ရာဌာနအကြီးအကဲ၏ ထောက်ခံချက်ပါရှိရမည်။

(၂) လျှောက်လွှာပိတ်ရက်ကျော်လွန်မှ ရောက်ရှိလာသော လျှောက်လွှာများ/ သက်ဆိုင်ရာဌာနအကြီးအကဲမှတဆင့် ကုသရေးဦးစီးဌာနသို့ လျှောက်ထားခြင်းမပြုသော လျှောက်လွှာများကိုလည်း စာမေးပွဲဖြေဆိုခွင့်ပြုမည် မဟုတ်ပါ။

ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ် (ကိုယ်စား)
(ဒေါက်တာဝင်းရည်မွန်၊ ညွှန်ကြားရေးမှူး)

ဖြန့်ဝေခြင်း-

ပါမောက္ခချုပ်၊ သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊ ရန်ကုန်
ဒုတိယညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်များအားလုံး
ညွှန်ကြားရေးမှူးများအားလုံး၊ ကုသရေးဦးစီးဌာန(မိမိလက်အောက်ရှိ ဌာနများသို့ ထပ်ဆင့် အကြောင်းကြားပေးပါရန် မေတ္တာရပ်ခံချက်ဖြင့် ပေးပို့ပါသည်)
တိုင်းဒေသကြီး/ပြည်နယ်ကုသရေးဦးစီးဌာနမှူးများအားလုံး (မိမိလက်အောက်ရှိ ဌာနများသို့ ထပ်ဆင့်အကြောင်းကြားပေးပါရန် မေတ္တာရပ်ခံချက်ဖြင့် ပေးပို့ပါသည်)
ဗဟိုအဆင့် ဆေးရုံအုပ်ကြီးများအားလုံး (မိမိလက်အောက်ရှိ ဌာနများသို့ ထပ်ဆင့်အကြောင်းကြားပေးပါရန် မေတ္တာရပ်ခံချက်ဖြင့် ပေးပို့ပါသည်)

သူနာပြုတက္ကသိုလ်
စာအမှတ်..................
ရက်စွဲ..................
ရန်ကုန်

ပြည်ထောင်စုသမ္မတမြန်မာနိုင်ငံတော်အစိုးရ

ကျန်းမာရေးနှင့်အားကစားဝန်ကြီးဌာန

ကျန်းမာရေးလူ့စွမ်းအားအရင်းအမြစ်ဦးစီးဌာန

သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊ ရန်ကုန်

စကားပြောကြေးနန်း -
ပါမောက္ခချုပ် ၀၁-၂၂၂၂၅၈
ရုံး(ပင်မ) ၀၁-၂၂၂၈၈၃
၀၁-၂၂၂၈၈၄
၀၁-၂၂၂၈၈၅
၀၁-၂၂၂၈၉၉
ရုံး(တိုးချဲ့) ၀၁-၂၂၈၂၀၅

ရက်စွဲ- ၂၀၁၉ခုနှစ်၊ဩဂုတ်လ၊(၂၈)ရက်။

"အထူးပြုသူနာပြုဒီပလိုမာ(၉)လသင်တန်း လျှောက်လွှာခေါ်ယူခြင်း"

သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊ ရန်ကုန်တွင် ၂၀၂၀ ပညာသင်နှစ်၌ ဖွင့်လှစ်မည့် အထူးပြုသူနာပြုဒီပလိုမာ(၉)လသင်တန်းဝင်ခွင့်အတွက် အောက်ဖော်ပြပါ သတ်မှတ်ချက်အရည်အချင်းနှင့် ကိုက်ညီသည့် သူနာပြုများ လျှောက်ထားနိုင်ကြောင်း ကြေညာအပ်ပါသည်။

၁။ **ဖွင့်လှစ်မည့် အထူးပြုသူနာပြုဒီပလိုမာ(၉)လ သင်တန်းများ**

စဉ်	သင်တန်းအမျိုးအစား
(က)	ကလေးကျန်းမာရေးအထူးပြုသူနာပြုဒီပလိုမာ
(ခ)	အရိုးအထူးပြုသူနာပြုဒီပလိုမာ
(ဂ)	မျက်စိ၊နား၊နှာခေါင်း၊လည်ချောင်း၊ဦးခေါင်းနှင့်လည်ပင်းရောဂါအထူးပြုသူနာပြုဒီပလိုမာ
(ဃ)	သွားကျန်းမာရေးအထူးပြုသူနာပြုဒီပလိုမာ
(င)	စိတ်ကျန်းမာရေးအထူးပြုသူနာပြုဒီပလိုမာ
(စ)	အထူးကြပ်မတ်ကုသမှုအထူးပြုသူနာပြုဒီပလိုမာ
(ဆ)	နှလုံးနှင့်သွေးကြောဆိုင်ရာအထူးပြုသူနာပြုဒီပလိုမာ

၂။ **အရည်အချင်းသတ်မှတ်ချက်**

(က) ပြည်ထောင်စုသမ္မတမြန်မာနိုင်ငံသားဖြစ်ရမည်။

(ခ) သူနာပြုသိပ္ပံဘွဲ့(သို့) သူနာပြု-သားဖွားဒီပလိုမာအောင်မြင်သူဖြစ်ရမည်။

(ဂ) မြန်မာနိုင်ငံသူနာပြုနှင့်သားဖွားကောင်စီတွင် မှတ်ပုံတင်ထားပြီး သူနာပြု-သားဖွားလိုင်စင် ကိုင်ဆောင်သည့် လက်ရှိလုပ်ငန်းခွင်မှ သူနာပြုများဖြစ်ရမည်။

(ဃ) လျှောက်လွှာပိတ်သည့် **(၃၀-၉-၂၀၁၉)**ရက်နေ့တွင် သူနာပြုလုပ်သက် (လစာမဲ့ခွင့်မပါ) အနည်းဆုံး(၂)နှစ်ပြည့်ပြီး နိုင်ငံ့တာဝန်ထမ်းဆောင်ဆဲ လုပ်ငန်းခွင်မှ သူနာပြုများဖြစ်ရမည်။

(င) ပြင်ပဝန်ထမ်းစည်းကမ်းချက် Foreign Service Term ဖြင့် တာဝန်ထမ်းဆောင်ခဲ့ပြီးသူ ဖြစ်ပါက မြန်မာနိုင်ငံသို့ပြန်လည်ရောက်ရှိပြီးနောက်(၁)နှစ်တာဝန်ထမ်းဆောင်ပြီးသူဖြစ်ရမည်။

(စ) သင်တန်းတက်ရောက်အောင်မြင်ပြီးပါက တာဝန်ချထားသည့် နေရာတွင် (၂)နှစ်ဆက်လက် တာဝန်ထမ်းဆောင်နိုင်သူဖြစ်ရမည်။

(ဆ) သင်တန်းတက်ရောက်ခွင့်ရရှိပြီး သင်တန်းကို မတက်ရောက်လျှင်သော်လည်းကောင်း၊ (မှတ်ပုံတင်ခြင်း၊ပြုသည်ဖြစ်စေ၊မပြုသည်ဖြစ်စေ) သင်တန်းကို ပြီးဆုံးအောင် တက်ရောက်ခြင်းမရှိလျှင်သော်လည်းကောင်း၊ သင်တန်းပြီးဆုံးအောင်မြင်ပြီးပါက နိုင်ငံ့ဝန်ထမ်းအဖြစ် (၂)နှစ်ဆက်လက်တာဝန်ထမ်းဆောင်ခြင်းမရှိလျှင်သော်လည်းကောင်း၊ သတ်မှတ်ထားသောသင်တန်းလျော်ကြေးငွေ(၂၀၀၀၀၀ိ/) (ကျပ်နှစ်သိန်းတိတိ) ကို ပေးဆောင်ရန် ကတိခံဝန်ချက်ချုပ်ဆိုနိုင်သူဖြစ်ရမည်။

၃။ လျှောက်လွှာပေးပို့ရန် -

(က) **လျှောက်လွှာပိတ်ရက်** - **(၃၀ - ၉ - ၂၀၁၉) ရက်နေ့၊ (တနင်္လာနေ့)**

- လျှောက်လွှာမူရင်းကို မိမိသက်ဆိုင်ရာဌာနအကြီးအမှူးမှတဆင့်လျှောက်ထားရမည်ဖြစ်သည်။
- သက်ဆိုင်ရာဌာနအကြီးအမှူးမှတဆင့်စိစစ်ပြီးသော လျှောက်လွှာများကို သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊ ရန်ကုန်သို့ (၃၀.၉.၂၀၁၉)ရက်နေ့ နောက်ဆုံးထား ပေးပို့လျှောက်ထားရမည်။

မှတ်ချက်။ (၁) လျှောက်လွှာပိတ်ရက်ထက် နောက်ကျပြီးပေးပို့သော လျှောက်လွှာများ၊
(၂) သတ်မှတ်ချက် မပြည့်စုံသော လျှောက်လွှာများ၊
(၃) သက်ဆိုင်ရာဌာနအကြီးအမှူးမှတဆင့် လျှောက်ထားခြင်းမရှိသော လျှောက်လွှာများကို **(လုံး၀)** လက်ခံ စဉ်းစားမည်မဟုတ်ပါ၊

(ခ) လျှောက်လွှာနှင့်အတူပေးပို့ရမည့်အချက်အလက်များ -

(၁) သူနာပြု/သားဖွားအောင်လက်မှတ် (မိတ္တူမှန်)။
(၂) သူနာပြုလိုင်စင်(မိတ္တူ)၊ (အမည်/လိုင်စင်နံပါတ်ပါ စာမျက်နှာနှင့်နောက်ဆုံးသက်တမ်းတိုးထားသည့် စာမျက်နှာ(၂)ရွက်သာ ပေးပို့ရန်)။
(၃) ဝန်ထမ်းကိုယ်ရေးကတ်(မိတ္တူမှန်)နှင့်ဝန်ထမ်းစိစစ်ရေးကတ်(မိတ္တူ)။
(၄) (၆)လအတွင်းရိုက်ကူးထားသော ပတ်(စ်)ပို့အရွယ် ဓါတ်ပုံ(၁)ပုံကို လျှောက်လွှာတွင် ကပ်ပြီး အပို(၂)ပုံကိုပူးတွဲပို့ရန် (ကျောဘက်တွင်အမည်၊မှတ်ပုံတင်နှင့်လိပ်စာရေးရန်)။
(၅) အကျင့်စာရိတ္တကောင်းမွန်ကြောင်း၊ ပြစ်မှုကင်းရှင်းကြောင်း ၊ပါတီနိုင်ငံရေးကင်းရှင်းကြောင်းနှင့် လက်ရှိတာဝန်ထမ်းဆောင်နေကြောင်း သက်ဆိုင်ရာဌာနအကြီးအမှူး၏ထောက်ခံစာ (မူရင်း)။
(၆) မိမိတို့လျှောက်ထားလိုသည့် အထူးပြုသူနာပြုဒီပလိုမာ(၉)လသင်တန်း၏ အမည်ကို တိကျစွာဖော်ပြရမည်။
(၇) သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊ ရန်ကုန် ဘဏ်ခွဲများမှတဆင့်၊ မြန်မာ့စီးပွားရေးဘဏ်ခွဲ(၅)၊ ကမ်းနားလမ်း၊ လသာမြို့နယ်၊ ရန်ကုန်တွင် ဖွင့်လှစ်ထားသော ငွေစာရင်းအမှတ် (MD-011890) သို့ အထူးပြုသူနာပြုဒီပလိုမာ(၉)လသင်တန်း ဝင်ခွင့်စာမေးပွဲကြေး ကျပ်(၁၀၀၀ိ/-)(ကျပ်တစ်ထောင်တိတိ)ကို ပေးသွင်းထားသည့် ချလံမူရင်း(၁)စောင်၊

(မှတ်ချက်။ ။ မြို့နယ်၊ မြန်မာ့စီးပွားရေးဘဏ်၊ ဘဏ်ခွဲများမှတဆင့် မြန်မာ့စီးပွားရေးဘဏ်ခွဲ(၅)ကမ်းနားလမ်း၊လသာမြို့နယ်၊ရန်ကုန်တွင် သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊ ငွေစာရင်းအမှတ် (MD-011890) သို့ လိပ်မူ၍ ငွေလွှဲစနစ်ဖြင့်လည်း ပေးသွင်းနိုင်ပါသည်။

၄။ ဝင်ခွင့်စာမေးပွဲဖြေဆိုခြင်း

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

(က) **ခုံအမှတ်စာရင်းထုတ်ပြန်မည့် နေ့ရက်/နေရာ** -

နေ့ရက် - (၃၀-၁၀-၂၀၁၉)ရက်နေ့၊(ဗုဒ္ဓဟူးနေ့)

နေရာ - သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊ရန်ကုန်။

(ခ) **ဖြေဆိုခွင့်ကတ်ထုတ်ပေးမည့် နေ့ရက်/နေရာ** -

နေ့ရက် - (၁၄-၁၁-၂၀၁၉)ရက်နေ့မှ (၁၅-၁၁-၂၀၁၉)ရက်နေ့အထိ၊

နေရာ - သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊ရန်ကုန် (**ရုံးချိန်အတွင်းထုတ်ယူရမည်**)။

(ဂ) **ရေးဖြေစာမေးပွဲဖြေဆိုရမည့် နေ့ရက်/နေရာ** -

နေ့ရက် - (၁၆-၁၁-၂၀၁၉)ရက်နေ့(စနေနေ့)၊

နေရာ - သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊ရန်ကုန်။

မှတ်ချက်။ ။ သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊ရန်ကုန်မှ သီးခြားခေါ်စာပေးပို့မည်မဟုတ်ပါ။ ဖြေဆိုခွင့်ရရှိသူများစာရင်းကို သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊ရန်ကုန်၏ Website: www.uonygn.gov.mm တွင် ကြေညာပေးပါမည်။

(ဃ) **ရေးဖြေစာမေးပွဲဖြေဆိုရမည့်အချိန်ဇယား** -

စဉ်	အချိန်	စစ်ဆေးမည့်ဘာသာရပ်	မေးခွန်းပုံစံ
(၁)	နံနက်ပိုင်း (၀၉:၀၀)နာရီမှ (၁၁:၀၀)နာရီအထိ	မေးခွန်းလွှာ(၁)- <u>သူနာပြုစုမှုပညာဘာသာရပ်များ</u> (က) မိခင်နှင့်ကလေးကျန်းမာရေးသူနာပြုစုမှုပညာ (ခ) လူကြီးကျန်းမာရေးသူနာပြုစုမှုပညာ၊ (ဂ) ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးသူနာပြုစုမှုပညာ၊ (ဃ) စိတ်ကျန်းမာရေးသူနာပြုစုမှုပညာ၊ (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 ဖြေဆိုခွင့်)ထုတ်ပြန်ကြေငြာမည့် နေ့ရက်/နေရာ -

နေ့ရက် - (၂၂-၁၁-၂၀၁၉)ရက်နေ့၊(သောကြာနေ့)

နေရာ - သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊ရန်ကုန်။

(စ) လူတွေ့/နှုတ်ဖြေစာမေးပွဲဖြေဆိုရမည့် နေ့ရက်/နေရာ -

(အကြောင်းကြားစာ သီးခြားပေးပို့မည် မဟုတ်ပါ)

(၁)	ဖြေဆိုရမည့်နေ့ရက်/ အချိန်	(၂၇-၁၁-၂၀၁၉)ရက်နေ့မှ (၂၉-၁၁-၂၀၁၉)ရက်နေ့ထိ နေ့စဉ် နံနက်(၀၉:၀၀)နာရီမှ (၁၆:၃၀)နာရီထိ
(၂)	ဖြေဆိုရမည့်နေရာ	သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊ရန်ကုန်။

(ဆ) သင်တန်းတက်ရောက်ခွင့်ရသူ(နှုတ်ဖြေစာမေးပွဲအောင်မြင်သူ)စာရင်းကြေညာခြင်း -

နေ့ရက် - (၆-၁၂-၂၀၁၉)ရက်နေ့၊(သောကြာနေ့)

နေရာ - သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊ရန်ကုန်

၅။ သင်တန်းဖွင့်မည့် နေ့ရက်/နေရာ -

(က) သင်တန်းဖွင့်မည့် နေ့ရက် - (၂-၁-၂၀၂၀)ရက် (ကြာသပတေးနေ့)၊

(ခ) သင်တန်းဖွင့်မည့်နေရာ - သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊ရန်ကုန်။

၆။ သင်တန်းတက်ရောက်မည့်သူများသည် ဝန်ထမ်းများဖြစ်သဖြင့် သင်တန်းတက်နေစဉ်ကာလအတွင်း လစာအပြည့်ဖြင့် တာဝန်ထမ်းဆောင်စဉ် (On Duty) သတ်မှတ်ပေးမည်။

၇။ အထက်ပါကြေညာချက်နှင့် ပတ်သက်၍ အသေးစိတ်သိလိုပါက သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊ရန်ကုန်သို့ ရုံးချိန်အတွင်း မေးမြန်းစုံစမ်းနိုင်ပါသည်။

ဖုန်းနံပါတ် -၀၁-၂၂၂၈၈၃၊ ၀၁-၂၂၂၈၈၄၊ ၀၁-၂၂၂၈၈၅။

(ပါမောက္ခဒေါက်တာမြတ်သန္တာ)

ပါမောက္ခချုပ်

သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊ ရန်ကုန်

စာအမှတ်။ ။၉။သတရ(၅)၂၀၁၉/ ၁၈၉၈

ရက်စွဲ ။ ။၂၀၁၉ခုနှစ်၊ ဩဂုတ် လ၊(၂၈)ရက်

ဖြန့်ဝေခြင်း -

ပြည်ထဲရေးဝန်ကြီးဌာန
ကာကွယ်ရေးဝန်ကြီးဌာန
နယ်စပ်ရေးရာဝန်ကြီးဌာန
စိုက်ပျိုးရေး၊မွေးမြူရေးနှင့်ဆည်မြောင်းဝန်ကြီးဌာန
ပို့ဆောင်ရေးနှင့်ဆက်သွယ်ရေးဝန်ကြီးဌာန
သယံဇာတနှင့်သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်ထိန်းသိမ်းရေးဝန်ကြီးဌာန
လျှပ်စစ်နှင့်စွမ်းအင်ဝန်ကြီးဌာန
အလုပ်သမား၊လူဝင်မှုကြီးကြပ်ရေးနှင့်ပြည်သူ့အင်အားဝန်ကြီးဌာန
စက်မှုဝန်ကြီးဌာန
ပညာရေးဝန်ကြီးဌာန
ကျန်းမာရေးနှင့်အားကစားဝန်ကြီးဌာန
လူမှုဝန်ထမ်း၊ကယ်ဆယ်ရေးနှင့်ပြန်လည်နေရာချထားရေးဝန်ကြီးဌာန
ရန်ကုန်မြို့တော်စည်ပင်သာယာရေးကော်မတီ
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၊ဗဟိုဝန်ထမ်းတက္ကသိုလ်၊အထက်မြန်မာပြည်(ဇီးပင်ကြီး)
ပါမောက္ခချုပ်၊ဗဟိုဝန်ထမ်းတက္ကသိုလ်၊အောက်မြန်မာပြည်(ဖောင်ကြီး)
ဆေးဝန်ထမ်းညွှန်ကြားရေးမှူး၊ဆေးဝန်ထမ်းညွှန်ကြားရေးမှူးရုံး၊ကာကွယ်ရေးဝန်ကြီးဌာန
ညွှန်ကြားရေးမှူး(စီမံကိန်း/သူနာပြု)၊ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာန/ကုသရေးဦးစီးဌာန
ဘွဲ့လွန်ကထိက၊ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးကွင်းဆင်းလေ့ကျင့်သင်တန်းကျောင်း၊လှည်းကူးမြို့
ကျောင်းအုပ်ကြီး/ကျောင်းအုပ်၊သူနာပြု/သားဖွားသင်တန်းကျောင်း၊----------------------------မြို့

(ပူးတွဲ-လျှောက်လွှာပုံစံ)

ကျန်းမာရေးနှင့်အားကစားဝန်ကြီးဌာန
ကျန်းမာရေးလူ့စွမ်းအားအရင်းအမြစ်ဦးစီးဌာန
သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊ ရန်ကုန်
"အထူးပြုသူနာပြုဒီပလိုမာ(၉)လသင်တန်း ဝင်ခွင့်လျှောက်လွှာ"
အထူးပြုသူနာပြုဒီပလိုမာ(၉)လသင်တန်း
(မိမိလျှောက်ထားလိုသည့်အထူးပြုသူနာပြုဒီပလိုမာသင်တန်းအမည်ကိုတိတိကျကျရေးပါ)
(ဖြေဆိုခွင့်ခုံနံပါတ်ထွက်ပြီးပါက အခြားသင်တန်းသို့ ပြောင်းလဲဖြေဆိုခွင့်မပြုပါ)

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

လျှောက်ထားသူလက်မှတ် -

အမည် -

ရာထူး -

ဌာန -