



ပြည်ထောင်စုသမ္မတမြန်မာနိုင်ငံတော်အစိုးရ
ကျန်းမာရေးနှင့်အားကစားဝန်ကြီးဌာန

ကုသရေးဦးစီးဌာန

စာအမှတ်၊ စီမံကိန်း/B.N.Sc (Bridge)On/၂၀၁၉/၈၇၉

ရက်စွဲ၊ ၂၀၁၉ ခုနှစ်၊ စက်တင်ဘာလ(၄)ရက်

‘အမှာစာ’

အကြောင်းအရာ။ သူနာပြုသိပ္ပံ (ပေါင်းကူး) B.N.Sc(Bridge) On-Campus Program (၁)နှစ်သင်တန်းအတွက် လျှောက်လွှာခေါ်ယူခြင်းကိစ္စ။

ရည်ညွှန်းချက် ။ သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊ မန္တလေး၏ (၂၈-၈-၂၀၁၉) ရက်စွဲပါ စာအမှတ်၊ ၂၂၅၁/ သနပ/သက(ပေါင်းကူးဝင်ခွင့်)

၁။ အထက်ရည်ညွှန်းပါစာအရ သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊ မန္တလေးတွင် ၂၀၂၀ ပညာသင်နှစ်၌ ဖွင့်လှစ်မည့် သူနာပြုသိပ္ပံ(ပေါင်းကူး) B.N.Sc (Bridge) On-Campus Program (၁)နှစ် သင်တန်း ဝင်ခွင့်ဖြေဆိုရန်အတွက် ပူးတွဲဖော်ပြပါ သတ်မှတ်ချက်အရည်အချင်းများနှင့် ပြည့်စုံသူများသည် သက်ဆိုင်ရာဌာနအကြီးအကဲ ထောက်ခံချက်ဖြင့် ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်၊ ကုသရေးဦးစီးဌာန၊ ရုံးအမှတ်(၄)၊ နေပြည်တော်သို့လိပ်မူ၍ (၂၅-၉-၂၀၁၉)ရက်နေ့ (၁၆:၃၀)နာရီ နောက်ဆုံးထား လျှောက်ထားနိုင်ပါသည်။

၂။ ကြိုတင်လျှောက်လွှာတစ်စောင်ကို ငွေသွင်းချလံမူရင်းနှင့်တကွ သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊ မန္တလေးသို့ တိုက်ရိုက်ပေးပို့ရပါမည်။

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

(၂) လျှောက်လွှာပိတ်ရက်ကျော်လွန်မှ ရောက်ရှိလာသော လျှောက်လွှာ များ/ သက်ဆိုင်ရာဌာနအကြီးအကဲမှတစ်ဆင့် ကုသရေးဦးစီးဌာနသို့ လျှောက်ထားခြင်းမပြုသော လျှောက်လွှာများကိုလည်း စာမေးပွဲဖြေဆို ခွင့်ပြုမည် မဟုတ်ပါ။

အေးအေး
ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ် (ကိုယ်စား)
(ဒေါက်တာဝင်းရည်မွန်၊ ညွှန်ကြားရေးမှူး)
၇၆၄

ဖြန့်ဝေခြင်း-
ပါမောက္ခချုပ်၊ သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊ မန္တလေး
ဒုတိယညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်များအားလုံး
ညွှန်ကြားရေးမှူးများအားလုံး၊ ကုသရေးဦးစီးဌာန (မိမိလက်အောက်ရှိ ဌာနများသို့ ထပ်ဆင့် အကြောင်းကြားပေးပါရန် မေတ္တာရပ်ခံချက်ဖြင့် ပေးပို့ပါသည်)
တိုင်းဒေသကြီး/ပြည်နယ်ကုသရေးဦးစီးဌာနမှူးများအားလုံး (မိမိလက်အောက်ရှိ ဌာန များသို့ ထပ်ဆင့်အကြောင်းကြားပေးပါရန် မေတ္တာရပ်ခံချက်ဖြင့် ပေးပို့ပါသည်)
ဗဟိုအဆင့် ဆေးရုံအုပ်ကြီးများအားလုံး (မိမိလက်အောက်ရှိ ဌာနများသို့ ထပ်ဆင့် အကြောင်းကြားပေးပါရန် မေတ္တာရပ်ခံချက်ဖြင့် ပေးပို့ပါသည်)

ပြည်ထောင်စုသမ္မတမြန်မာနိုင်ငံတော်အစိုးရ
ကျန်းမာရေးနှင့်အားကစားဝန်ကြီးဌာန
ကျန်းမာရေးလူ့စွမ်းအားအရင်းအမြစ်ဦးစီးဌာန
သူနာပြုတက္ကသိုလ်-မန္တလေး

ရက်စွဲ၊ ၂၀၁၉ခုနှစ်၊ဩဂုတ်လ(၂၈)ရက်

"သူနာပြုသိပ္ပံ(ပေါင်းကူး)B.N.Sc (Bridge) On-Campus Program (၁) နှစ်သင်တန်း လျှောက်လွှာခေါ်ယူခြင်း"

သူနာပြုတက္ကသိုလ်-မန္တလေးတွင် ၂၀၂၀-ပညာသင်နှစ်၌ ဖွင့်လှစ်မည့် သူနာပြုသိပ္ပံ (ပေါင်းကူး) B.N.Sc (Bridge) On-Campus Program (၁)နှစ် သင်တန်း ဝင်ခွင့်အတွက် အောက်ဖော်ပြပါသတ်မှတ်ချက်နှင့်ကိုက်ညီသည့် သူနာပြုများ လျှောက်ထားနိုင်ကြောင်း ကြေညာအပ်ပါသည်-

၁။ အရည်အချင်းသတ်မှတ်ချက်

- (က) ပြည်ထောင်စုသမ္မတမြန်မာနိုင်ငံသားဖြစ်ရမည်။
- (ခ) သူနာပြု-သားဖွားဒီပလိုမာအောင်မြင်သူဖြစ်ရမည်။
- (ဂ) အခြေခံပညာအထက်တန်း / တက္ကသိုလ်ဝင်တန်း အောင်မြင်သူ ဖြစ်ရမည်။
- (ဃ) မြန်မာနိုင်ငံသူနာပြုနှင့်သားဖွားကောင်စီတွင် မှတ်ပုံတင်ထားပြီး သူနာပြု-သားဖွား လိုင်စင် ကိုင်ဆောင်သည့် လက်ရှိလုပ်ငန်းခွင်မှ သူနာပြုများဖြစ်ရမည်။
- (င) လျှောက်လွှာပိတ်သည့် (၃၀-၉-၂၀၁၉) ရက်နေ့တွင် အနည်းဆုံး သူနာပြု လုပ်သက်(၃)နှစ်ပြည့်သူ နိုင်ငံ့တာဝန်ထမ်းဆောင်ဆဲလုပ်ငန်းခွင်မှ သူနာပြုများ ဖြစ်ရမည်။
- (စ) ပြင်ပဝန်ထမ်းစည်းကမ်းချက် Foreign Service Term ဖြင့် တာဝန်ထမ်းဆောင်ခဲ့ပြီးသူဖြစ်ပါက မြန်မာနိုင်ငံသို့ပြန်လည်ရောက်ရှိပြီးနောက် (၁)နှစ်တာဝန်ထမ်းဆောင်ပြီးသူ ဖြစ်ရမည်။
- (ဆ) သူနာပြုသိပ္ပံ(ပေါင်းကူး)B.N.Sc (Bridge) On-Campus Program (၁) နှစ်သင်တန်း တက်ရောက်အောင်မြင်ပြီးပါက ဝန်ထမ်းအဖြစ် (၂)နှစ် ဆက်လက် တာဝန်ထမ်းဆောင်နိုင်သူ ဖြစ်ရမည်။
- (ဇ) သူနာပြုသိပ္ပံ (ပေါင်းကူး) B.N.Sc (Bridge) On-Campus Program (၁) နှစ် သင်တန်း သင်တန်းတက်ရောက်ခွင့်ရရှိပြီး သင်တန်းကို မတက်ရောက်လျှင်သော်လည်းကောင်း (မှတ်ပုံ တင်ခြင်း ပြုသည်ဖြစ်စေ၊ မပြုသည်ဖြစ်စေ) သင်တန်းကို ပြီးဆုံးအောင်တက်ရောက်ခြင်း မရှိလျှင်သော်လည်းကောင်း ၊ သင်တန်းပြီးဆုံး အောင်မြင်ပြီးပါက နိုင်ငံ့ဝန်ထမ်းအဖြစ် (၂) နှစ် ဆက်လက် တာဝန်ထမ်းဆောင်ခြင်းမရှိလျှင်သော်လည်းကောင်း၊ သတ်မှတ်ထားသော သင်တန်း လျော်ကြေးငွေ (၄၀၀၀၀၀/) (ကျပ်လေးသိန်းတိတိ) ကို ပေးဆောင်ရန် ကတိခံဝန်ချက် ချုပ်ဆိုနိုင်သူ ဖြစ်ရမည်။

ကုသရေးဦးစီးဌာန
စာပေးစာယူဌာနစိတ်
အမှတ် - 284
တံခွဲ - 3, 9, 19

၂။ လျှောက်လွှာပေးပို့ရန်

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

- လျှောက်လွှာမူရင်းကို မိမိသက်ဆိုင်ရာဌာနအကြီးအမှူးမှတစ်ဆင့် လျှောက်ထားရမည် ဖြစ်သည်။
- သက်ဆိုင်ရာဌာနအကြီးအမှူးမှတစ်ဆင့်စိစစ်ပြီးသော လျှောက်လွှာများကို သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊ မန္တလေးသို့ (၃၀ ၉ - ၂၀၁၉)ရက်နေ့ နောက်ဆုံးထားပေးပို့လျှောက်ထားရမည်။

- မှတ်ချက် ။ (၁) လျှောက်လွှာပိတ်ရက်ထက်နောက်ကျပြီး ပေးပို့သော လျှောက်လွှာများ၊
 (၂) သတ်မှတ်ချက်မပြည့်စုံသောလျှောက်လွှာများ၊
 (၃) သက်ဆိုင်ရာဌာနအကြီးအမှူးမှတစ်ဆင့် လျှောက်ထားခြင်းမရှိသော လျှောက်လွှာများကို
 (လုံးဝ) လက်ခံစဉ်းစားမည်မဟုတ်ပါ။

(ခ) လျှောက်လွှာနှင့်အတူပေးပို့ရမည့်အချက်အလက်များ-

- (၁) သူနာပြု-သားဖွားအောင်လက်မှတ် (မိတ္တူမှန်)။
- (၂) သူနာပြု-သားဖွားလိုင်စင် (မိတ္တူ) ၊ (အမည် / လိုင်စင်နံပါတ်ပါစာမျက်နှာ နှင့် နောက်ဆုံး သက်တမ်း တိုးထားသည့်စာမျက်နှာ(၂)ရွက်သာပေးပို့ရန်)။
- (၃) ဝန်ထမ်းကိုယ်ရေး (မိတ္တူမှန်) နှင့် ဝန်ထမ်းစိစစ်ရေးကတ် (မိတ္တူ)။
- (၄) အခြေခံပညာအထက်တန်း (သို့) တက္ကသိုလ်ဝင်တန်းအောင်လက်မှတ် (မိတ္တူမှန်)။
- (၅) (၆)လအတွင်းရိုက်ကူးထားသော ပတ်(စ်)ပို့အရွယ်ခါတ်ပုံ(၁)ပုံကို လျှောက်လွှာတွင်ကပ်ပြီး အပို(၂)ပုံကို ပူးတွဲပေးပို့ရန်၊ (ကျောဘက်တွင်အမည်၊ မှတ်ပုံတင်နှင့် လိပ်စာရေးရန်)။
- (၆) အကျင့်စာရိတ္တကောင်းမွန်ကြောင်း၊ ပြစ်မှုကင်းရှင်းကြောင်း၊ ပါတီနိုင်ငံရေးကင်းရှင်းကြောင်း နှင့် လက်ရှိ တာဝန်ထမ်းဆောင်နေကြောင်း သက်ဆိုင်ရာဌာနအကြီးအမှူး၏ထောက်ခံစာ(မူရင်း)။
- (၇) သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊ မန္တလေး၏ မြန်မာ့စီးပွားရေးဘဏ်(၂)၊ မန္တလေးမြို့တွင် ဖွင့်လှစ်ထားသော ငွေစာရင်း အမှတ်(MD-၀၁၂၈၇၆) သို့ သူနာပြုသိပ္ပံ (ပေါင်းကူး) B.N.Sc (Bridge) On-Campus Program (၁) နှစ် သင်တန်း ဝင်ခွင့်စာမေးပွဲကြေး ကျပ်၁၀၀၀/- (ကျပ်တစ်ထောင်တိတိ) ကို ပေးသွင်းထားသည့် ချလံမူရင်း (၁)စောင်၊

(မှတ်ချက်) ။ မြို့နယ်မြန်မာ့စီးပွားရေးဘဏ်၊ ဘဏ်ခွဲများမှတစ်ဆင့် မြန်မာ့စီးပွားရေးဘဏ်(၂)၊ မန္တလေးမြို့ရှိ သူနာပြုတက္ကသိုလ်-မန္တလေး၊ ငွေစာရင်းအမှတ်(MD-၀၁၂၈၇၆)သို့လိပ်မူ၍ ငွေလွှဲစနစ်ဖြင့်လည်း ပေးသွင်းနိုင်ပါသည်။

၃။ ဝင်ခွင့်စာမေးပွဲဖြေဆိုခြင်း

သက်ဆိုင်ရာဌာနအကြီးအမှူး၏ခွင့်ပြုချက်ရယူလျက် ဝင်ခွင့်အရည်ချင်းစစ် (ရေးဖြေ၊ နှုတ်ဖြေ) စာမေးပွဲများကို လာရောက်ဖြေဆိုရမည်။

(က) ခုံအမှတ်စာရင်းထုတ်ပြန်မည့် နေ့ရက်/နေရာ -

- နေ့ရက် - (၃၀ -၁၀ -၂၀၁၉)ရက်နေ့၊(ဗုဒ္ဓဟူးနေ့)
- နေရာ - သူနာပြုတက္ကသိုလ်-မန္တလေး

(ခ) ဖြေဆိုခွင့်ကတ်ထုတ်ပေးမည့် နေ့ရက်/နေရာ -

- နေ့ရက် - (၇ - ၁၁ -၂၀၁၉)ရက်နေ့မှ (၈ - ၁၁ -၂၀၁၉)ရက်နေ့အထိ
- နေရာ - သူနာပြုတက္ကသိုလ်-မန္တလေး(ရုံးချိန်အတွင်းထုတ်ယူရမည်)။

(ဂ) ရေးဖြေစာမေးပွဲဖြေဆိုရမည့် နေ့ရက်/နေရာ -

- နေ့ရက် - (၁၆ -၁၁ -၂၀၁၉)ရက်နေ့
- နေရာ - သူနာပြုတက္ကသိုလ်-မန္တလေး

မှတ်ချက်။

(သူနာပြုတက္ကသိုလ်-မန္တလေးမှ သီးခြားခေါ်စာပေးပို့မည်မဟုတ်ပါ။)
 ဖြေဆိုခွင့်ရရှိသူများစာရင်းကို သူနာပြုတက္ကသိုလ်-မန္တလေး၏ Website:www.uonmdy.edu.mm တွင် ကြေညာပေးပါမည်။

(ဃ) ရေးဖြေစာမေးပွဲဖြေဆိုရမည့် အချိန်ဇယား

စဉ်	အချိန်	စစ်ဆေးမည့် ဘာသာရပ်	မေးခွန်းပုံစံ
(၁)	နံနက်ပိုင်း (၀၉:၀၀)နာရီ မှ (၁၁:၀၀)နာရီ အထိ	မေးခွန်းလွှာ(၁)- သူနာပြုစုမှုပညာဘာသာရပ်များ (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)နာရီ မှ (၁၅:၀၀)နာရီ အထိ	မေးခွန်းလွှာ(၂)- အင်္ဂလိပ်စာ	(၂)နာရီမေးခွန်း ပေးမှတ်ပေါင်း =၁၀၀

(င) ရေးဖြေအောင်စာရင်း (နှုတ်ဖြေဖြေဆိုခွင့်) ထုတ်ပြန်ကြေငြာမည့် နေ့ရက်/နေရာ -

- နေ့ရက် - (၂၂ -၁၁ -၂၀၁၉)ရက်နေ့
- နေရာ - သူနာပြုတက္ကသိုလ်-မန္တလေး

(စ) လူတွေ့နှုတ်ဖြေစာမေးပွဲဖြေဆိုရမည့်နေ့ရက်/နေရာ -
(အကြောင်းကြားစာ သီးခြားပေးပို့မည် မဟုတ်ပါ)

(၁)	ဖြေဆိုရမည့်နေ့ရက်/ အချိန်	(၂၇ - ၁၁ - ၂၀၁၉)ရက်နေ့မှ (၂၉ - ၁၁ - ၂၀၁၉)ရက်နေ့ နေ့စဉ် နံနက်(၀၉:၀၀)နာရီမှ(၁၆:၃၀)နာရီထိ
(၂)	ဖြေဆိုရမည့် နေရာ	သူနာပြုတက္ကသိုလ်-မန္တလေး

(ဆ) သင်တန်းတက်ရောက်ခွင့်ရသူ (နှုတ်ဖြေစာမေးပွဲအောင်မြင်သူ) စာရင်းကြေညာခြင်း -
နေ့ရက် - (၆ - ၁၂ - ၂၀၁၉)ရက်နေ့၊(သောကြာနေ့)
နေရာ - သူနာပြုတက္ကသိုလ်-မန္တလေး



၄။ သင်တန်းဖွင့်မည့်နေ့ရက် / နေရာ -

(က) သင်တန်းဖွင့်မည့်နေ့ရက် - (၂ - ၁ - ၂၀၂၀)ရက်နေ့၊(ကြာသပတေးနေ့)
(ခ) သင်တန်းဖွင့်မည့်နေရာ - သူနာပြုတက္ကသိုလ်-မန္တလေး

၅။ သင်တန်းတက်ရောက်မည့်သူများသည် ဝန်ထမ်းများဖြစ်သဖြင့် သင်တန်းကာလအတွင်း လစာအပြည့်ဖြင့် တာဝန်ထမ်းဆောင်ချိန် (On Duty) သတ်မှတ်ပေးမည်။

၆။ အထက်ပါကြေညာချက်နှင့်ပတ်သက်၍ အသေးစိတ်သိရှိလိုပါက သူနာပြုတက္ကသိုလ်-မန္တလေးသို့ ရုံးချိန်အတွင်း မေးမြန်းစုံစမ်းနိုင်ပါသည်။

ဖုန်းနံပါတ် - ၀၂-၈၀၄၀၅၊ ၀၂-၈၁၂၇၃၊ ၀၉-၄၄၄၀၃၅၅၀၆


ပါမောက္ခဒေါက်တာခင်သက်ဝေ
ပါမောက္ခချုပ်
သူနာပြုတက္ကသိုလ်-မန္တလေး
မန္တလေးမြို့ 

စာအမှတ်- ၂၂၅၁/သနပ/သက(ပေါင်းကူးဝင်ခွင့်)။
ရက်စွဲ။ ၂၀၁၉ ခုနှစ်၊ ဩဂုတ်လ(၂၈)ရက်။

ခမက.၂၂၅၁
၃.၉.၁၉

၀၁၇၂၅၇
၃.၉.၂၁
AD. M. S. D. A
D. S. A. M. R.
D. L. M. T

ဖြန့်ဝေခြင်း။

ပြည်ထဲရေးဝန်ကြီးဌာန
ကာကွယ်ရေးဝန်ကြီးဌာန
နယ်စပ်ရေးရာဝန်ကြီးဌာန
စိုက်ပျိုးရေး၊ မွေးမြူရေးနှင့် ဆည်မြောင်းဝန်ကြီးဌာန
ပို့ဆောင်ရေးနှင့် ဆက်သွယ်ရေးဝန်ကြီးဌာန
သယံဇာတနှင့် သဘာဝပတ်ဝန်းကျင် ထိန်းသိမ်းရေး ဝန်ကြီးဌာန
လျှပ်စစ်နှင့် စွမ်းအင် ဝန်ကြီးဌာန
အလုပ်သမား၊ လူဝင်မှုကြီးကြပ်ရေးနှင့် ပြည်သူ့အင်အား ဝန်ကြီးဌာန
စက်မှု ဝန်ကြီးဌာန
ပညာရေး ဝန်ကြီးဌာန
ကျန်းမာရေးနှင့် အားကစား ဝန်ကြီးဌာန
လူမှုဝန်ထမ်း၊ ကယ်ဆယ်ရေးနှင့် ပြန်လည်နေရာချထားရေး ဝန်ကြီးဌာန
နေပြည်တော်စည်ပင်သာယာရေး ကော်မတီ
မြန်မာနိုင်ငံတော် ဗဟိုဘဏ်
ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်၊ ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာန၊ နေပြည်တော်
(ထပ်ဆင့်ဖြန့်ဝေပေးနိုင်ရန် လျှောက်လွှာ (၁၅) စောင်ကို ပူးတွဲပေးပို့ပါသည်။)
ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်၊ ကုသရေးဦးစီးဌာန၊ နေပြည်တော်
(ထပ်ဆင့်ဖြန့်ဝေပေးနိုင်ရန် လျှောက်လွှာ (၁၅) စောင်ကို ပူးတွဲပေးပို့ပါသည်။)
ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်၊ ဆေးသုတေသနဦးစီးဌာန
ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်၊ တိုင်းရင်းဆေးပညာဦးစီးဌာန၊ နေပြည်တော်
ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်၊ အစားအသောက်နှင့် ဆေးဝါးကွပ်ကဲရေးဦးစီးဌာန၊ နေပြည်တော်
ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်၊ အားကစားနှင့် ကာယပညာဦးစီးဌာန၊ နေပြည်တော်
ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်၊ ကျန်းမာရေးလူ့စွမ်းအားအရင်းအမြစ်ဦးစီးဌာန၊ နေပြည်တော်။
ပါမောက္ခချုပ်၊ သွားဘက်ဆိုင်ရာဆေးတက္ကသိုလ် (ရန်ကုန်/မန္တလေး)
ပါမောက္ခချုပ်၊ သူနာပြုတက္ကသိုလ် (ရန်ကုန်)
ပါမောက္ခချုပ်၊ အခြေခံကျန်းမာရေးတက္ကသိုလ် (မကွေး)
ပါမောက္ခချုပ်၊ ဗဟိုဝန်ထမ်းတက္ကသိုလ်၊ အထက်မြန်မာပြည် (ဖီးပင်ကြီး)
ပါမောက္ခချုပ်၊ ဗဟိုဝန်ထမ်းတက္ကသိုလ်၊ အောက်မြန်မာပြည် (ဖောင်ကြီး)
ညွှန်ကြားရေးမှူး၊ (စီမံကိန်း/သူနာပြု) ၊ ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာန/ကုသရေးဦးစီးဌာန
ကျောင်းအုပ်ကြီး/ကျောင်းအုပ်၊ သူနာပြု/သားဖွားသင်တန်းကျောင်း၊.....မြို့

(ပူးတွဲ-လျှောက်လွှာပုံစံ)

ကျန်းမာရေးနှင့်အားကစားဝန်ကြီးဌာန
 ကျန်းမာရေးလှူစွမ်းအားအရင်းအမြစ်ဦးစီးဌာန
 " On-Campus B.N.Sc (Bridge) Program (၁) နှစ်သင်တန်းဝင်ခွင့်လျှောက်လွှာ "

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 -

အထက်ဖော်ပြပါအချက်အလက်များသည် မှန်ကန်ပါကြောင်းထောက်ခံပါသည်။

လက်မှတ် -
 အမည် -
 ရာထူး -
 ဌာန -