



ပြည်ထောင်စုသမ္မတမြန်မာနိုင်ငံတော်အစိုးရ  
စက်မှုဝန်ကြီးဌာန  
မြန်မာ့ဆေးဝါးလုပ်ငန်း  
နေပြည်တော်  
(အလုပ်ရုံစိတ်မှူး ရာထူး လျှောက်လွှာပုံစံ)

ခါတ်ပုံ

- ၁။ အမည် -----
- ၂။ အခြားအမည်(ရှိလျှင်) -----
- ၃။ နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်အမှတ် -----
- ၄။ အသက်/မွေးနေ့သက္ကရာဇ်(ရက်၊လ၊နှစ်) -----
- ၅။ လူမျိုး -----
- ၆။ ကိုးကွယ်သည့်ဘာသာ -----
- ၇။ ပညာအရည်အချင်း  
အောင်မြင်သည့်ခုနှစ် -----
  
- ၈။ ဆက်သွယ်ရန်လိပ်စာ(အပြည့်အစုံ)  
(ဖုန်းနံပါတ်ရှိလျှင်) -----
  
- ၉။ အမြဲတမ်းလိပ်စာ(အပြည့်အစုံ)  
(ဖုန်းနံပါတ်ရှိလျှင်) -----
  
- ၁၀။ အဘအမည် -----  
(က)အမျိုးသားမှတ်ပုံတင်အမှတ်/  
နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်အမှတ် -----  
(ခ) အလုပ်အကိုင်/နေရပ်လိပ်စာ -----
  
- ၁၁။ အမိအမည် -----  
(က)အမျိုးသားမှတ်ပုံတင်အမှတ်/  
နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်အမှတ် -----  
(ခ) အလုပ်အကိုင်/နေရပ်လိပ်စာ -----

၁၂။ အိမ်ထောင်ရှိလျှင် ခင်ပွန်း/ဇနီးအမည်  
(က)အမျိုးသားမှတ်ပုံတင်အမှတ်/  
နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်အမှတ်  
(ခ )အလုပ်အကိုင်/နေရပ်လိပ်စာ

-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----

၁၃။ မိမိနှင့်အနီးစပ်ဆုံးဆွေမျိုးများ၏ အမည်  
(တော်စပ်ပုံ)  
(က)အလုပ်အကိုင်  
(ခ )နေရပ်လိပ်စာ

-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----

၁၄။ ဝန်ထမ်းဖြစ်ပါကလက်ရှိရာထူးနှင့်ဌာန

-----  
-----  
-----  
-----  
-----

၁၅။ အခြားဖော်ပြလိုသောအချက်များ

-----  
-----  
-----  
-----

အထက်ပါရေးသွင်းချက်များ မှန်ကန်ကြောင်း ဝန်ခံကတိပြုပါသည်။

(ထိုးမြဲလက်မှတ်)