

အသေးစား...
မန္တလေးမြို့

| | |
|----------------|-----|
| အသေးစား | ၁၅၂ |
| အမျိုးအမည် | |
| အသက် | |
| အခြားအချက်အလက် | |



ပြည်ထောင်စုသမ္မတမြန်မာနိုင်ငံတော်အစိုးရ

ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန

ကုသရေးဦးစီးဌာန

လျှောက်လွှာခေါ်ယူခြင်း

May 19 1974
- website

၁။ ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန၊ ကုသရေးဦးစီးဌာနအောက်တွင် လစ်လပ်လျက်ရှိသော ဖော်ပြပါ လစ်လပ်ရာထူး(လစာနှုန်း- ၂၁၆၀၀ဝိ-၂၀၀ဝိ-၂၂၆၀၀ဝိ)နေရာများအတွက် လျှောက်လွှာများ လျှောက်ထားနိုင်ပါသည်-

| ရုံးအမည် | စဉ် | ရာထူးအမည် | လစ်လပ်နေရာ | ပညာအရည်အချင်း |
|---|-----|-------------------------------------|------------|--|
| ဆေးဘက်ကျွမ်းကျင်(၂)(ဓာတ်မှန်) | ၂၀ | ဆေးဘက်ကျွမ်းကျင်(၂)(ဓာတ်မှန်) | ၂၀ | ဆေးဘက်ဆိုင်ရာဓာတ်မှန်ရိုက်နှင့် ပုံရိပ်ဖော်နည်းပညာဘွဲ့ |
| (ခ) ဆေးဘက်ကျွမ်းကျင်(၂)(ဓာတ်ခွဲ) | ၂၀ | ဆေးဘက်ကျွမ်းကျင်(၂)(ဓာတ်ခွဲ) | ၂၀ | ဆေးဘက်ဆိုင်ရာဓာတ်ခွဲနည်းပညာဘွဲ့ |
| (ဂ) ဆေးဘက်ကျွမ်းကျင်(၂)(အကြော) | ၁၅ | ဆေးဘက်ကျွမ်းကျင်(၂)(အကြော) | ၁၅ | ဆေးဘက်ဆိုင်ရာခန္ဓာသန်စွမ်းမှု နည်းပညာဘွဲ့ |
| (ဃ) ဆေးဘက်ကျွမ်းကျင်(၂) (ခြေတုလက်တု) | ၁၀ | ဆေးဘက်ကျွမ်းကျင်(၂) (ခြေတုလက်တု) | ၁၀ | ဆေးဘက်ဆိုင်ရာခြေတုလက်တု အားပြုကိရိယာနည်းပညာဘွဲ့ |
| (င) ဆေးဘက်ကျွမ်းကျင်(၂)(ဆေးဝါး) | ၂၀ | ဆေးဘက်ကျွမ်းကျင်(၂)(ဆေးဝါး) | ၂၀ | ဆေးဝါးသိပ္ပံဘွဲ့ |
| (စ) ဆေးဘက်ကျွမ်းကျင်(၂)(ရူပဗေဒ) | ၂၀ | ဆေးဘက်ကျွမ်းကျင်(၂)(ရူပဗေဒ) | ၂၀ | သိပ္ပံဘွဲ့ (ရူပဗေဒ) |

- ၂။ ဖော်ပြပါသတ်မှတ်အရည်အချင်းနှင့်ပြည့်စုံသူများ လျှောက်ထားနိုင်ပါသည်-
- (က) ပြည်ထောင်စုမြန်မာနိုင်ငံသားဖြစ်ရမည်။
 - (ခ) လျှောက်လွှာပိတ်သည့်ရက်တွင် အသက်(၃၀)နှစ်ထက် မကျော်လွန်သူဖြစ်ရမည်။
 - (ဂ) အစိုးရဌာနတစ်ခုခု၏ဝန်ထမ်းအဖြစ်မှ ထုတ်ပစ်(Dismiss)ခြင်း၊ ထုတ်ပယ်(Remove) ခြင်း၊ ရာထူးခန့်ထားခြင်းမှအမိန့်စာပယ်ဖျက်ခြင်း ခံရသူများ လျှောက်ထားခွင့် မရှိပါ။
- ၃။ လျှောက်ထားသူသည် အောက်ပါအချက်အလက်များကို ပြည့်စုံစွာပူးတွဲပေးပို့ရပါမည်။
- (က) ဘွဲ့လက်မှတ်မိတ္တူ (သို့မဟုတ်) ဘွဲ့ရကြောင်းထောက်ခံချက်မူရင်းနှင့် အမှတ်စာရင်း မိတ္တူ။
 - (ခ) အခြေခံပညာအထက်တန်းအောင်လက်မှတ်မိတ္တူ။

ကိုယ်ရေးမှတ်တမ်း

| | | |
|---|---|---------|
| အမည် မွေးသက္ကရာဇ် နိုင်ငံသားမှတ်ပုံတင်အမှတ် လူမျိုး/ဘာသာ မွေးဖွားရာဇာတိ အမြဲတမ်းနေရပ် လိပ်စာ ဖုန်း | အဘအမည် အလုပ်အကိုင် အမိအမည် အလုပ်အကိုင် ဇနီး/ခင်ပွန်းအမည် အလုပ်အကိုင် နိုင်ငံသားမှတ်ပုံတင် အမှတ် လက်ရှိနေရပ်လိပ်စာ | တော်ပုံ |
|---|---|---------|

| ပညာအရည်အချင်း | | | သားသမီးများ | | | |
|---------------|-------------------------------|---------------|-------------|------------|------------------|-------------------|
| ပညာအဆင့် | ကျောင်း/တက္ကသိုလ်/ နိုင်ငံ | ရသည့် နှစ် | အမည် | ကျား/ မ | မွေးသက္က ရာဇ် | ပညာအရည် အချင်း |
| | | | | | | |

| ညီအစ်ကိုမောင်နှမအမည် | တော်စပ်ပုံ | အလုပ်အကိုင် | နေရပ် |
|----------------------|------------|-------------|-------|
| | | | |

က တိ ခံ ဝန် ချုပ်

ကျွန်တော်/ကျွန်မ ----- နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ် -----
----- သည် ကုသရေးဦးစီးဌာနအောက်ရှိ ဆေးရုံ / ဌာနများတွင် ဆေးဘက်
ကျွမ်းကျင်(၂) (ဓာတ်မှန်/ အကြော/ ဆေးဝါး/ ဓာတ်ခွဲ) ရာထူးအဖြစ် ခန့်အပ်ခြင်းခံရပါက တာဝန်
ချထားရာ ဆေးရုံ / ဌာန အသီးသီးတွင် နိုင်ငံ့တာဝန်အား အနည်းဆုံး (၃)နှစ် တာဝန်ထမ်းဆောင်မည်
ဖြစ်ပါကြောင်း ဝန်ခံ ကတိပြုပါသည်။

ကျွန်တော်/ ကျွန်မသည် ရန်ကုန်မြို့/ မန္တလေးမြို့ (ဆေးဘက်ဆိုင်ရာနည်းပညာတက္ကသိုလ်/
ဆေးဝါးတက္ကသိုလ်)သို့ စတင်တက်ရောက်စဉ် ချုပ်ဆိုခဲ့သော ခံဝန်ချုပ်ပါ ကတိဝန်ခံချက်အရ တာဝန်
ကျရာ ဆေးရုံ / ဌာန သို့ သွားရောက်တာဝန်ထမ်းဆောင်ရန် ပျက်ကွက်ပါက စာချုပ်တွင် ဖော်ပြပါရှိ
သော လျော်ကြေးငွေ ကျပ်- ၄၀၀၀၀၀/- တိတိ (ကျပ်လေးသိန်းတိတိ) ကို မပျက်မကွက် ပေးဆောင်
မည် ဖြစ်ပါကြောင်း ဝန်ခံကတိပြုအပ်ပါသည်။

- တာဝန်ထမ်းဆောင်လိုသော ဆန္ဒပြု ဆေးရုံ/ ဌာနများ
- ၁။
 - ၂။
 - ၃။

လက်မှတ်
အမည်
အဘအမည်
နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ်
နေရပ်လိပ်စာ/ဖုန်းနံပါတ်

- (ဂ) တာဝန်ကျရာ မည်သည့်ဒေသမဆို သွားရောက်တာဝန်ထမ်းဆောင်နိုင်ကြောင်း ကတိပြုလွှာ၊
- (ဃ) အကျင့်စာရိတ္တကောင်းမွန်ကြောင်း သက်ဆိုင်ရာမြို့နယ်အုပ်ချုပ်ရေးမှူးရုံး၊ မြန်မာနိုင်ငံ ရဲတပ်ဖွဲ့စခန်းမှ ထောက်ခံချက်မူရင်း
- (င) စိတ်ရောဂါ၊ မူးယစ်စေသောအရက်စွဲ/ဆေးစွဲလက္ခဏာမရှိဘဲ ကျန်းမာရေးကောင်းမွန် ကြောင်း သက်ဆိုင်ရာပြည်သူ့ဆေးရုံတွင် စစ်ဆေးချက် ဆေးထောက်ခံစာမူရင်း၊
- (စ) လျှောက်လွှာနှင့်အတူ လွန်ခဲ့သော (၃)လအတွင်း ရိုက်ကူးထားသော ရောင်စုံပတ်စ်ပို့ အရွယ်ခတ်ပုံ(၂)ပုံ၊
- (ဆ) အလုပ်သမားမှတ်ပုံတင်မူရင်း
- (ဇ) ပြည့်စုံစွာဖြည့်စွက်ထားသောကိုယ်ရေးမှတ်တမ်း

၄။ ဆေးဘက်ကျွမ်းကျင်(၂) (ဓာတ်မှန်)/ (ဓာတ်ခွဲ)/ (အကြော)/ (ဆေးဝါး)/ (ခြေတုလက်တု)/ (ရူပဗေဒ)များအဖြစ် ခန့်ထားခြင်း ခံရသူများသည် တာဝန်ချထားရာ ဆေးရုံ/ဌာနအသီးသီး၌ နိုင်ငံ တာဝန်အား အနည်းဆုံး(၃)နှစ်တိတိ တာဝန်ထမ်းဆောင်ရမည်ဖြစ်ပြီး၊ တာဝန်ထမ်းဆောင်ရန် ပျက်ကွက်ပါက သတ်မှတ်ထားသော လျော်ကြေးငွေ ကျပ်(၄)သိန်းတိတိ ပေးလျော်ရမည်။

၅။ လျှောက်လွှာများအား(၃၀-၉-၂၀၂၂)ရက်၊ ၁၆:၀၀နာရီနောက်ဆုံးထား၍ ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်၊ ကုသရေးဦးစီးဌာန၊ ရုံးအမှတ်(၄)၊ နေပြည်တော်သို့ လိပ်မူ၍ ပေးပို့ရမည်ဖြစ်ပါသည်။

၆။ ရေးဖြေ/နှုတ်ဖြေ ဖြေဆိုရမည့် ရက်နှင့် ဖြေဆိုခွင့်ရရှိသူများစာရင်းကို ကုသရေးဦးစီးဌာနတွင် ထုတ်ပြန်မည်ဖြစ်ပါသည်။

၇။ ဆေးဘက်ကျွမ်းကျင်(၂)(ရူပဗေဒ)ရာထူးသို့ခန့်ထားခြင်းခံရသူများသည် ဆေးဘက်ကျွမ်းကျင် (ရူပဗေဒ) (၆)လသင်တန်းသို့ တက်ရောက်ရမည်ဖြစ်ပါသည်။

၈။ အသေးစိတ်သိရှိလိုပါက ကုသမှုအထောက်အကူပြုဌာနခွဲ၊ ကုသရေးဦးစီးဌာန၊ ကျန်းမာရေး ဝန်ကြီးဌာန၊ ရုံးအမှတ်(၄)၊ နေပြည်တော် ဖုန်း၊ ၀၆၇၃-၄၁၁၂၇၈/ ၄၁၁၆၁၂/ ၄၁၁၆၁၇ သို့ ဆက်သွယ် မေးမြန်းစုံစမ်းနိုင်ပါသည်။

၉။ သတ်မှတ်ချက်နှင့် မကိုက်ညီမပြည့်စုံသောလျှောက်လွှာများကို လက်ခံစဉ်းစားမည်မဟုတ်ပါ။

ကုသရေးဦးစီးဌာန