|  |
| --- |
|  |

**အစောပိုင်းကြားဝင်ဆောင်ရွက်မှုတွင် ပိရမစ်ပုံစံ လုပ်ထုံးလုပ်နည်းများ**

**ဗီဒီယိုမှတ်တမ်းထုတ်လွှင့်ခွင့်ပြုရန်ပုံစံဖောင်**

သင့်အား ပိရမစ်ပုံစံလုပ်ထုံးလုပ်နည်းများဆိုင်ရာ သင်တန်းတွင် ပါဝင်စေလိုပါသည်။ အစီအစဉ်များကို ဗီဒီယိုမှတ်တမ်းတင်ရန် သင့်ထံမှ ခွင့်ပြုချက်တောင်းခံလိုပါသည်။ ဤဗီဒီယိုမှတ်တမ်းကို အောက်ပါရည် ရွယ်ချက်ဖြင့် အသုံးပြုပါမည်-

* ကြားဝင်ဆောင်ရွက်မှုကို ထိရောက်စွာအသုံးချနိုင်ရန်အတွက် ကြီးကြပ်မှုပေးရန်။

ကျွန်ုပ်သည် အထက်ပါအချက်များကို ဖတ်ရှုပြီးဖြစ်ကာ ဤထုတ်ပြန်မှုပုံစံဖောင်ကို အပြည့်အဝနားလည်ပါ သည်။ ဤထုတ်ပြန်ချက်သည် ၎င်း၏ရည်ရွယ်ချက်ပြည့်မီရန် လိုအပ်သောကာလအတွက် တစ်နှစ်အထိ အကျုံးဝင်မည် ဖြစ်သည် သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ်က ဤဖောင်၏အောက်ခြေရှိ ရုပ်သိမ်းခြင်းကဏ္ဍကို ဖြည့်စွက် ၍ ရုပ်သိမ်းပါက သက်တမ်းကုန်ဆုံးမည်ကို နားလည်ပါသည်။ ထို့အပြင် ရုပ်သိမ်းသည့်ရက်စွဲမတိုင်မီ ဤထုတ်ပြန်ချက်အရဆောင်ရွက်ခဲ့သော မည်သည့်လုပ်ဆောင်ချက်မဆို တရားဝင်ပြီး ဥပဒေနှင့်အညီ ဖြစ်ကြောင်း နားလည်ပါသည်။

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |  |  | | |  |  |  | |
| ကလေး၏ ပထမအမည်စာလုံး | | | | | MI | အမည်နောက်ဆုံးစာလုံး | | |  | မွေးသက္ကရာဇ် | |  |
| မိဘ/အုပ်ထိန်းသူ လက်မှတ်- | | | |  | | | ရက်စွဲ- |  | | | |  |
| လိပ်စာ- |  | | | | | | | | | | |  |
| မြို့/ပြည်နယ်/စာတိုက်ကုဒ်- | | |  | | | | | | | | |  |
| သက်သေခံ– | |  | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ရုပ်သိမ်းခြင်း ကဏ္ဍ** | | | | |
| ကျွန်ုပ်သည် ဤထုတ်ပြန်ချက်အား အောက်ပါရက်စွဲမှ စတင်၍ ရုပ်သိမ်းရန် ဤစာဖြင့် တောင်းဆိုပါသည် | |  | |  |
|  | | *(ရက်စွဲ)* | |  |
| မိဘ/အုပ်ထိန်းသူ လက်မှတ်- |  | | |  |
| ရက်စွဲ- |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |