|  |
| --- |
|       |

***မြောက်ကာရိုလိုင်းနားရှိ မွေးကင်းစ-လမ်းလျှောက်စကလေးအစီအစဉ် စာသားမက်ဆေ့ဂျ်များ လက်ခံရယူရန် သဘောတူညီချက်***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. အောက်တွင် လက်မှတ်ရေးထိုးခြင်းဖြင့်
 |       | ကလေးသူငယ် ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှု  |

ဝန်ဆောင်မှု အေဂျင်စီ (CDSA) အား ရက်ချိန်းသတိပေးချက်များနှင့် *DocuSign* လင့်ခ်များအတွက် SMS (တိုတောင်းသော မက်ဆေ့ဂျ်ဝန်ဆောင်မှု) စာသားမက်ဆေ့ဂျ်ဖြင့် ကျွန်ုပ်အား ဆက်သွယ်ရန် ခွင့်ပြုပါ သည်။
ကျွန်ုပ်၏ဆဲလ်ဖုန်းအစီအစဉ်အရ ဤ CDSA မှပေးပို့သော မက်ဆေ့ဂျ်များ/ဒေတာနှုန်းထားများ သက်ရောက်နိုင်သည်ကို ကျွန်ုပ်နားလည်ပါသည်။

1. စာသားမက်ဆေ့ဂျ်များတွင် ပါဝင်သော အချက်အလက်များတွင် ကျွန်ုပ်ကလေး၏ ပထမအမည်၊ ချိန်း ဆိုသည့် နေ့ရက်/အချိန်၊ EISC (အစောပိုင်း ကြားဝင်ဆောင်ရွက်မှု ညှိနှိုင်းရေးမှူး) အမည်/အခြားဝန် ဆောင်မှုပေးသူ၊ EISC/ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ ဖုန်းနံပါတ်၊ မိဘ/ပြုစုစောင့်ရှောက်သူ၏ လက်မှတ်လို အပ်သော စာရွက်စာတမ်းများကို ဝင်ရောက်ကြည့်ရှုရန် *DocuSign* သို့ လင့်ခ် သို့မဟုတ် အခြားသက်
ဆိုင်သည့် အချက်အလက်များ ပါဝင်နိုင်ပါသည်။
2. စာတိုပေးပို့ခြင်းသည် လုံခြုံသော ဆက်သွယ်မှုပုံစံမဟုတ်ကြောင်း ကျွန်ုပ်နားလည်ပါသည်။ ဤစာတို တွင်ပါဝင်သည့် ပုဂ္ဂိုလ်ရေးအရ ခွဲခြားသိရှိနိုင်သော အချက်အလက်၊ ကာကွယ်ထားသော ကျန်းမာရေး အချက်အလက်နှင့် အခြား အရေးကြီး သို့မဟုတ် လျှို့ဝှက်အချက်အလက်များကို ခွင့်ပြုချက်မရှိဘဲ ပြင်ပအဖွဲ့အစည်းများမှ လွဲမှားစွာ လမ်းညွှန်ခြင်း၊ ထုတ်ဖော်ခြင်း သို့မဟုတ် ကြားဖြတ်ဝင်ရောက် ခြင်းတို့ ဖြစ်နိုင်သည့် အန္တရာယ်အချို့ရှိပါသည်။
3. သက်တမ်းကုန်ဆုံးရက် သို့မဟုတ် အခြေအနေတစ်ရပ်ကို သတ်မှတ်ရန် ပျက်ကွက်ပါက ၎င်း၏ရည် ရွယ်ချက်ကို ဖြည့်ဆည်းရန် လိုအပ်သည့်အချိန်ကာလအတွက် ဤသဘောတူညီချက်သည် တစ်နှစ်အ ထိသက်တမ်းရှိသည်။
4. ကျွန်ုပ်ထံသို့ စာတိုပေးပို့ရန် CDSA ကို သဘောတူညီချက်ပေးရန် တာဝန်မရှိကြောင်း ကျွန်ုပ်သိပါသည်။ ပယ်ဖျက်ခြင်းအပိုင်းကို ရက်စွဲတပ်ပြီး လက်မှတ်ထိုးခြင်းဖြင့် ဤဆက်သွယ်မှုများကို လက်ခံရရှိ ခြင်းအား ကျွန်ုပ်က အချိန်မရွေး "ဖယ်ရှား" နိုင်ပါသည်။ ပယ်ဖျက်သည့်ရက်မတိုင်မီ ဤသဘောတူညီချက်အတွက် လုပ်ဆောင်သည့် လုပ်ဆောင်ချက်တိုင်းသည် တရားဝင်ဖြစ်ကြောင်းနှင့် စည်းနှောင်မှုရှိကြောင်း ကျွန်ုပ်ထပ်မံနားလည်ပါသည်။

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ကျွန်ုပ်၏ စာတို/မိုဘိုင်း ဖုန်းနံပါတ်သည်
 | (   )      -      |

1. အောက်တွင် လက်မှတ်ရေးထိုးခြင်းဖြင့် ကျွန်ုပ်သည် အထက်ပါ မိုဘိုင်းလ်ဖုန်းနံပါတ်အတွက် အဓိကအ သုံးပြုသူဖြစ်ကြောင်း ညွှန်ပြပြီး အထက်တွင် ဖော်ပြထားသော အန္တရာယ်ကို ကျွန်ုပ်လက်ခံပြီး ကျွန်ုပ် ပေးထားသော ဖုန်းနံပါတ်ထံသို့

CDSA ဝန်ထမ်းများထံမှ စာတိုပေးပို့ရန် သဘောတူညီပါသည်။

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|       |       |       |  |       |  |
| ကလေး၏ အမည်ပထမစာလုံး | 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- |       |  |  |
|  |  |  |  |