ပုံစံ (၁)

[ခွင့်ရက်နှင့်အလုပ်ပိတ်ရက်နည်းဥပဒေ ၄၉ (က) နှင့် နည်းဥပဒေ ၅၀ (ဇ)]

ရက်စွဲ၊ ၂၀ ခုနှစ်၊ လ၊ ရက်

သို့

အလုပ်ရှင်/ မန်နေဂျာ/ ခွင့်ပေးပိုင်ခွင့်ရှိသူ

--------------စက်ရုံ/ အလုပ်ရုံ/ ကုမ္ပဏီ/ ဆိုင်/ အလုပ်ဌာန

အမှတ်( )၊-----------လမ်း၊

စက်မှုဇုန်/ ရပ်ကွက်---------၊------------- မြို့နယ်

အကြောင်းအရာ။ **ခွင့်တိုင်ကြားခြင်း**

---------------------- တိုင်းဒေသကြီး၊-------------- မြို့နယ်၊ စက်မှုဇုန်/ရပ်ကွက် --------၊ ------ လမ်း၊ အမှတ်( ) ရှိ ------------------

စက်ရုံ/ အလုပ်ရုံ/ ကုမ္ပဏီ/ ဆိုင်/ အလုပ်ဌာနမှ ကျွန်တော်/ ကျွန်မ---------------- (ရာထူး) -------------------------------------------သည်-----------------------ပါသဖြင့် ( - - ) ရက်နေ့မှ ( - - )ရက်နေ့ထိ ရှောင်တခင်ခွင့်/ လုပ်သက်ခွင့်/ ဆေးလက်မှတ်ခွင့်/ မီးဖွားခွင့်( ) ရက်ခံစားခွင့်ပြုပါရန် တိုင်ကြားအပ်ပါသည်။

**ခွင့်တိုင်ကြားသူ**

လက်မှတ်---------------

ဦး/ဒေါ်------------------

---------------စက်ရုံ/ အလုပ်ရုံ/ ကုမ္ပဏီ/ ဆိုင်/ အလုပ်ဌာန

**အလုပ်ရှင်/ မန်နေဂျာ/ ခွင့်ပေးပိုင်ခွင့်ရှိသူ**

လက်မှတ်--------------

-------------------- စက်ရုံ/ အလုပ်ရုံ/ ကုမ္ပဏီ/ ဆိုင်/ အလုပ်ဌာန