အလုပ်ဌာနမှတ်ပုံတင်ပုံစံ

နည်းဥပဒေ ၄၀(ဂ)၊ ပုံစံ (၁)

[1] SSBMS - EAS စနစ် (အာမခံအလုပ်ဌာနဆိုင်ရာ အချက်အလက်ဖြည့်စွက်ရန်) Form No. [1]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ၁။ | အလုပ်ဌာနအမည်… | ------------------------------------------- |
| ၂။ | လိပ်စာ… | အမှတ်(----------)၊------------------------လမ်း၊ |
|  |  | ----------ရပ်ကွက်/ကျေးရွာ၊[-------]မြို့နယ်၊ |
|  |  | [---------------]တိုင်းဒေသကြီး/ပြည်နယ်။ |
| ၃။ | ဖုန်း… | --------------------- Fax: ----------------------- |
| ၄။ | Website… | --------------------- Email: -------------------- |
| ၅။ | လုပ်ငန်းအမျိုးအစား | ------------------------------------------ |
| ၆။ | ပိုင်ဆိုင်မှုကဏ္ဍ… | [1] ပုဂ္ဂလိကပိုင် Private [2] ပြည်သူပိုင်Public |
|  |  | [3] သမဝါယမပိုင် Co-operative [4] ဖက်စပ် Joint Venture |
|  |  | [5] အစုစပ်Partnership [6] အခြား Other |
|  |  |  |
| ၇။ | ကိုယ်ပိုင်ဆေးခန်း | [1] ရှိ |
| ၈။ | အလုပ်သမားဦးရေ…(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)ဦး |  |
| ၉။ | လူမှုဖူလုံရေးတွင်စတင်အကျုံးဝင်သည့်နေ့… | ( ) ရက်၊ ( )လ၊ ( ) ခုနှစ် |
| ၁၀။ | စတင်မှတ်ပုံတင်သည့်နေ့… | ( ) ရက်၊ ( )လ၊ ( ) ခုနှစ် |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ၁၁။ | အလုပ်ဌာနအမှတ်… | ------------------------------------------- |
| ၁၂။ | ပိုင်ရှင်အမည်… | ဦး/ဒေါ်----------------(အင်္ဂလိပ်)-------------- |
| ၁၃။ | ကျား/မ… | [1] ကျား [2] မ |
| ၁၄။ | နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးအမှတ်… | -------/--------(------)---------------------------။ |
| ၁၅။ | လက်ရှိနေရပ်လိပ်စာ… | အမှတ်(-----)၊--------------------------လမ်း၊  -------ရပ်ကွက်/ကျေးရွာ၊[---------]မြို့နယ်၊  ------------တိုင်းဒေသကြီး/ပြည်နယ်။ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ၁၆။ | ဖုန်း | ------------------------------------------- |
| ၁၇။ | တာဝန်ခံအမည်…ဦး/ဒေါ် | ----------------(အင်္ဂလိပ်)---------- |
| ၁၈။ | ကျား/မ… | [1] ကျား [2] မ |
| ၁၉။  ၂၀။ | နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးအမှတ်…  ဖုန်း | -------/--------(------)--------------------။  -------------------------------------- ------ |
| ၂၁။ | လက်ရှိနေရပ်လိပ်စာ… | အမှတ် (--------) ၊ --------------------လမ်း၊  -------ရပ်ကွက်/ကျေးရွာ၊[---------]မြို့နယ်၊  --------------------တိုင်းဒေသကြီး/ပြည်နယ်။ |

**အလုပ်ဌာနပိုင်ရှင်/တာဝန်ခံ**

လက်မှတ် ­­­­­­­­­­­­­­­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

အမည် \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ရုံးခွဲမှရေးသွင်းရန်** |  |  |  |  |  |  |  |
| SSB Office Code | [ \_\_ ] | Township Code | [ \_\_\_ ] | State/Region Code | [ \_\_\_ ] | Year | [ \_\_\_ ] |