**ပုံစံ (၁၀)**

**ပြည်သူ့စစ်မှုထမ်းရန် ဆင့်ခေါ်ရေးအမိန့်စာ**

**မြို့နယ်ပြည်သူ့စစ်မှုထမ်းဆင့်ခေါ်ရေးအဖွဲ့**

**----------------- မြို့နယ်**

ရက်စွဲ၊ - -

သို့

အမည်၊

အဘအမည်၊

နိုင်ငံသား/ဧည့်နိုင်ငံသား/နိုင်ငံသား(ပြု)စိစစ်ရေးကတ်အမှတ်၊

နေရပ်၊

အကြောင်းအရာ။ **ပြည်သူ့စစ်မှုထမ်းရန် ဆင့်ခေါ်ရေးအမိန့်စာထုတ်ဆင့်ခြင်း**

၁။ ပြည်သူ့စစ်မှုထမ်းဥပဒေအရ စစ်မှုထမ်းရန် အသက်အရွယ်ပြည့်မြောက်ပြီးသူအဖြစ် စာရင်းသွင်း မှတ်ပုံတင်ပြီးဖြစ်၍ မှတ်ပုံတင်လက်မှတ်လက်ဝယ်ရရှိထားသူအမည်၊ ----------------------------- အဘအမည်၊ -------------- နိုင်ငံသား/ဧည့်နိုင်ငံသား/နိုင်ငံသား(ပြု) စိစစ်ရေးကတ်အမှတ်၊ --------------------------------နေရပ်၊ ---------------------- သည် တပ်မတော်ဆေးစစ်ဆေးရေးဘုတ်အဖွဲ့ဖြင့် ဆေးစစ်ဆေးမှု ခံယူသည့်အခါ ဆေးအဆင့် ( ) ဆေးအောင်မြင်သဖြင့် ------------------ ရက်နေ့တွင် ----------------- တပ်/ဌာနသို့ မပျက်မကွက်သတင်းပို့ရန် ဤဆင့်ခေါ်ရေးအမိန့်စာကို ထုတ်ဆင့်လိုက်သည်။

၂။ သတင်းပို့သည့်အခါ နိုင်ငံသား/ဧည့်နိုင်ငံသား/ နိုင်ငံသား(ပြု)စိစစ်ရေးကတ်နှင့် စစ်မှုထမ်းရန် အရွယ်ရောက်သူအဖြစ် စာရင်းသွင်းထားသည့် မှတ်ပုံတင်လက်မှတ်တို့အား မပျက်မကွက်ယူဆောင်လာရ မည်။

၃။ သတင်းပို့ရန်ပျက်ကွက်ပါက ပြည်သူ့စစ်မှုထမ်းဥပဒေအရ အရေးယူခံရနိုင်ကြောင်း အသိပေး အပ်ပါသည်။

ဥက္ကဋ္ဌ

မြို့နယ်ပြည်သူ့စစ်မှုထမ်းဆင့်ခေါ်ရေးအဖွဲ့