



NO.(106), UNIVERSITY ROAD, WARD (9), KAMARYUT TOWNSHIP,  
 YANGON, MYANMAR. PC - 11041  
 TEL (+95-1) 523094, 523095. FAX (+95-1) 5349881. WWW.EFDGROUP.

သမာဓိအာမခံ အဆိုလွှာ

ပေါ်လစီအမှတ်

၁။	အမည် (အပြည့်အစုံ)	
၂။	အဘအမည်	
၃။	နေရပ်လိပ်စာ (အပြည့်အစုံ)	
၄။	အသက်	
၅။	အလုပ်အကိုင်	
၆။	အလုပ်ခန့်ထားသည့်နေ့	
၇။	လုပ်ငန်းဌာန	
၈။	အာမခံထားငွေ	
၉။	အိမ်ထောင်ရှိ / မရှိ	
၁၀။	မှီခိုသူဦးရေဖော်ပြရန်	
	အမ ဝုဇ (သူ) အမငှား (သူ)	
၁၁။	ဆွေမျိုးများနှင့် အတူနေထိုင်ခြင်းကိုခွဲခြားဖော်ပြရန်	
၁၂။	အထက်ပါလိပ်စာတွင် နေထိုင်သည့် အချိန်ကာလဖော်ပြရန်	
	ယခင်လုပ်ငန်းက ထုတ်ပေးခဲ့သော (၅/မရ)	
၁၃။	ရှိခဲ့သော် အကြောင်းအရင်းဖော်ပြရန်	
၁၄။	ယခုအလုပ်၏ လစာဖော်ပြရန်	

ရက်စွဲ

လက်မှတ် \_\_\_\_\_  
 ဝန်ခံအရာရှိအမည် \_\_\_\_\_

လက်မှတ် \_\_\_\_\_  
 အဆိုပြုသူ \_\_\_\_\_