



မြန်မာ့အာမခံလုပ်ငန်း
အသက်အာမခံဌာန
သင်္ဘောသားအသက်အာမခံထားရှိလိုကြောင်းအဆိုလွှာ

အာမခံလက်မှတ်အမှတ် - သသ/_____

နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ် _____၊ သင်္ဘောသားမှတ်ပုံတင်အမှတ် (C.D.C.) _____ နှင့် နိုင်ငံကူးလက်မှတ်အမှတ် _____ ကိုင်ဆောင်သူ ဦး _____၊ မွေးသက္ကရာဇ် _____ ရက် _____ လ _____ နှစ်၊ လာမည့်မွေးနေ့တွင်ပြည့်မည့်အသက် _____ နှစ်၊ အဖအမည် ဦး _____ သည် သင်္ဘောသားအသက်အာမခံ ကျပ်သိန်း () (စာဖြင့် ကျပ် _____ တိတိ) ကို သင်္ဘောသားအသက်အာမခံလက်မှတ် စတင်ဝယ်ယူသည့်နေ့မှ တစ်နှစ် တိတိ သက်တမ်းအတွက် ကျသင့်ပရီမီယံ ကျပ် _____ /- (စာဖြင့် ကျပ် _____ တိတိ) ဖြင့် ထားရှိလိုကြောင်း အဆိုပြုပါသည်။ အဆိုပါ အာမခံ၏ အကျိုးခံစားခွင့်အား အသက်အာမခံလက်မှတ်ပါ သတ်မှတ်စည်းကမ်းချက်များနှင့်အညီ အောက်ဖော်ပြပါ အမည်ပါရှိသူ(များ)ကို ပေးမည်ဖြစ်ကြောင်း ကျွန်တော်၏ ဆန္ဒအရ အဆိုပြုပါသည်။

စဉ်	အမည်	နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ်	မွေးသက္ကရာဇ်	တော်စပ်ပုံ	လိပ်စာ၊ ဖုန်း၊ Email	ရာခိုင်နှုန်း

ဝယ်ယူသည့်ယူနစ် () ယူနစ်
 သင်္ဘောသားအသက်အာမခံလက်မှတ်ဝယ်ယူသည့်နေ့ _____
 အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ () ဦး

()
 အဆိုပြုသူအလုပ်သမားလက်မှတ်

အမှုထမ်းသည့်ကုမ္ပဏီအမည် _____
 အမှုထမ်းသည့်သင်္ဘောအမည် _____
 အာမခံထားရှိလိုကြောင်းအဆိုပြုသူ၏ရာထူး _____
 ဆက်သွယ်ရန်ဖုန်းနံပါတ် _____

ပရီမီယံကျပ် _____ /- ကို လက်ခံရန် ထောက်ခံတင်ပြအပ်ပါသည်။

လက်ထောက်မန်နေဂျာ

မန်နေဂျာ

လက်ထောက်အထွေထွေမန်နေဂျာ