

ပိုးသတ်ဆေးများပြန်လည်ထုပ်ပိုးရောင်းချခွင့်လျှောက်လွှာ

ရက်စွဲ-----

သို့

ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်
စိုက်ပျိုးရေးဦးစီးဌာန

၁။ လျှောက်ထားသူအမည်-----

၂။ နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြား/ အမျိုးသားမှတ်ပုံတင်/ နိုင်ငံခြားသားမှတ်ပုံတင်အမှတ်-----

၃။ ပညာရပ်ဆိုင်ရာအရည်အချင်း-----

၄။ အမြဲတမ်းလိပ်စာ-----

၅။ ပိုးသတ်ဆေးပြန်လည်ထုပ်ပိုး/ ဖြန့်ဖြူး/ သိုလှောင်မည့်နေရာ /အဆောက်အအုံ လိပ်စာ-----

(က) အဆောက်အအုံအမျိုးအစား(အမိုး/အကာ/ အခင်း)-----

(ခ) အဆောက်အအုံအကျယ်အဝန်းဧရိယာ-----

(ဂ) သန့်ရှင်းရေး/ ဘေးအန္တရာယ်ကာကွယ်ရေးဆိုင်ရာ ပြင်ဆင်ထားရှိမှုများ-----

၆။ ပိုးသတ်ဆေးအမည်၊ မှတ်ပုံတင် သို့မဟုတ် ပြင်ဆင်မှတ်ပုံတင်အမှတ်၊ ထုတ်လုပ်သူ/
တင်သွင်း သူအမည်များ-----

၇။ တစ်နှစ်တွင်ပြန်လည်ထုပ်ပိုးမည့် ပိုးသတ်ဆေးပမာဏခန့်မှန်းချက်-----

၈။ လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်မည့် ပုဂ္ဂိုလ်များ နှင့်ပညာအရည်အချင်းများ-----

ပူးတွဲတင်ပြရန်

(၁) လိုင်စင်ခပေးသွင်းပြီးကြောင်းပြေစာမူရင်း၊

(၂) ထည့်သွင်း/ ထုပ်ပိုးပစ္စည်း နမူနာနှင့် တံဆိပ် (အညွှန်းစာ)များ

(၃) ပိုးသတ်ဆေးမှတ်ပုံတင်ခွင့်ရရှိထားသူနှင့် ထုတ်လုပ်သူ၏

သဘောထားတူညီချက်စာ။

(၄) လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်မည့် ပုဂ္ဂိုလ်များ ၏ပိုးသတ်ဆေး ကိုင်တွယ်သုံးစွဲခွင့် လက်မှတ်
မိတ္တူနှင့် ရှေးဦးသူနာပြုနည်းများ ဖြေဆိုအောင်မြင်ကြောင်း ထောက်ခံချက်

လျှောက်ထားသူ၏ လက်မှတ်