

ပုံစံ တ-၀၂ လူမွဲခံယူခြင်းဆိုင်ရာကျွမ်းကျင်သူ၏ အချက်အလက်များ ပြောင်းလဲခြင်း အကြောင်းကြားစာ
[လူမွဲခံယူခြင်းဆိုင်ရာနည်းဥပဒေများ နည်းဥပဒေ ၄၆]

လူမွဲခံယူခြင်းဆိုင်ရာ နည်းဥပဒေများ နည်းဥပဒေ ၄၅ တွင် ဖော်ပြထားသော လူမွဲခံယူခြင်းဆိုင်ရာ ကျွမ်းကျင်သူ၏ အချက်အလက်များပြောင်းလဲပါက ဤလျှောက်လွှာကိုတင်ပြရမည်။ လူမွဲခံယူခြင်းဆိုင်ရာ ကျွမ်းကျင်သူသည် လူမွဲခံယူခြင်းဆိုင်ရာနည်းဥပဒေများ နည်းဥပဒေ ၄၅ တွင် ဖော်ပြထားသော အကြောင်း အရာများကို မှတ်ပုံတင်အရာရှိကို နောက်ဆုံးအကြောင်းကြားပြီးနောက် အချက်အလက်များ ပြောင်းလဲခြင်း၊ အသစ်ပြင်ဆင်ခြင်း သို့မဟုတ် ထပ်ထည့်ခြင်း ပြုလုပ်လိုမှသာ တင်ပြရန်ဖြစ်သည်။

မှတ်ချက် ။ သက်တမ်းရှိသောလူမွဲခံယူခြင်းဆိုင်ရာကျွမ်းကျင်သူ မှတ်ပုံတင်လက်မှတ်ကို ကိုင်ဆောင်သူသည် လူမွဲခံယူခြင်းဆိုင်ရာနည်းဥပဒေများ နည်းဥပဒေ ၄၅ တွင် ပြဋ္ဌာန်းထားသောအချက်အလက်များ ပြောင်းလဲမှု ရှိပါက မှတ်ပုံတင်အရာရှိထံ ပြောင်းလဲပြီးသည့်နေ့မှ ၅ ရက်အတွင်း လူမွဲခံယူခြင်းဆိုင်ရာ နည်းဥပဒေများ နည်းဥပဒေ ၄၆(က) အရ အကြောင်းကြားရန် တာဝန်ရှိသည်။ လူမွဲခံယူခြင်းဆိုင်ရာ ကျွမ်းကျင်သူသည် အချက်အလက်ပြောင်းလဲပြီးသည့်နေ့မှ ၅ ရက်အတွင်း နည်းဥပဒေ ၄၆(က) အရ တင်ပြရန် ပျက်ကွက်ခဲ့လျှင် ဥပဒေပုဒ်မ၂၂၊ ပုဒ်မခွဲ(က)အရ ကျင့်ဝတ်နှင့်မညီသော ဆောင်ရွက်မှုမြောက် သဖြင့် မှတ်ပုံတင်အရာရှိက လူမွဲခံယူခြင်းဆိုင်ရာကျွမ်းကျင်သူများ ကြီးကြပ်ရေး ကောင်စီသို့ တိုင်တန်း နိုင်သည်။ (လူမွဲခံယူခြင်း ဆိုင်ရာ နည်းဥပဒေများ နည်းဥပဒေ ၄၆(ဂ))

လူမွဲခံယူခြင်းဆိုင်ရာကျွမ်းကျင်သူ

၁။ လက်ရှိအမည်(အင်္ဂလိပ်ဘာသာဖြင့်)

လက်ရှိအမည် (မြန်မာဘာသာဖြင့်)

လူမွဲခံယူခြင်းဆိုင်ရာကျွမ်းကျင်သူ မှတ်ပုံတင်အမှတ်

လူမွဲခံယူခြင်းဆိုင်ရာ ကျွမ်းကျင်သူ၏အမည်

အင်္ဂလိပ်ဘာသာဖြင့် အမည်အပြည့်အစုံ (အမည်၏ရှေ့တွင် 'ဦး' သို့မဟုတ် 'ဒေါ်' ထည့်သွင်းခြင်းမပြုရပါ။)

မြန်မာဘာသာဖြင့် အမည်အပြည့်အစုံ (ဖော်ပြလိုပါက)

နိုင်ငံကူးလက်မှတ်တွင်ဖော်ပြထားသော နိုင်ငံသား

နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်/နိုင်ငံကူးလက်မှတ် (နိုင်ငံခြားသားများအတွက်သာ)

အခြားနိုင်ငံသားဖြစ်လျှင်(ဖော်ပြလိုပါက)

လူမွဲခံယူခြင်းဆိုင်ရာ ကျွမ်းကျင်သူ၏ အမည်၊ နိုင်ငံကူးလက်မှတ်အမှတ် သို့မဟုတ် နိုင်ငံသား စသည်တို့ ပြောင်းလဲပါက ယင်းတို့၏ မိတ္တူကို ဤလျှောက်လွှာတွင် ပူးတွဲတင်ပြရမည်။

ကျား/မ

☐

ကျား

☐

မ

မွေးသက္ကရာဇ်

ရက်

လ

နှစ်

အီးမေးလ်

ဖုန်းနံပါတ်

အခြားဖုန်းနံပါတ်

၂။ လူမွဲခံယူခြင်းဆိုင်ရာကျွမ်းကျင်သူအဖြစ်လုပ်ကိုင်သည့် အဓိကနေရပ်လိပ်စာ
လမ်းအမည်နှင့်လမ်းအမှတ်

အမှတ်/အလွှာအထပ်စသည်တို့ဖြည့်ရန်

ရပ်ကွက်/မြို့/မြို့နယ်

ပြည်နယ်/တိုင်းဒေသကြီး

နိုင်ငံ

စာပို့သင်္ကေတအမှတ်

၃။ လူမွဲခံယူခြင်းဆိုင်ရာကျွမ်းကျင်သူအဖြစ်လုပ်ကိုင်သည့် အခြားနေရပ်လိပ်စာ
လမ်းအမည်နှင့်လမ်းအမှတ်

အမှတ်/အလွှာစသည်ဖြင့်

ရပ်ကွက်/မြို့/မြို့နယ်

ပြည်နယ်/တိုင်းဒေသကြီး

နိုင်ငံ

စာပို့သင်္ကေတအမှတ်

၄။ လူမွဲခံယူခြင်းဆိုင်ရာကျွမ်းကျင်သူ၏ ပညာအရည်အချင်း

(က) အသင်းဝင်ဖြစ်မှု

လူမွဲခံယူခြင်းဆိုင်ရာကျွမ်းကျင်သူ၏အသင်းဝင်အမှတ်

လျှောက်ထားသူသည် လူမွဲခံယူခြင်းဆိုင်ရာကျွမ်းကျင်သူများအသင်း၏ လက်ရှိအသင်းဝင်

☐ ဟုတ်

☐ မဟုတ်

(ခ) လျှောက်ထားသူ၏ ပညာအရည်အချင်းများ

အထက်ဖော်ပြပါနေရာတွင် လျှောက်ထားသူ၏ ပညာအရည်အချင်းနှင့်စပ်လျဉ်း၍ သက်ဆိုင်ရာ တက္ကသိုလ်နှင့် အသက်မွေးဝမ်းကျောင်းဆိုင်ရာတို့မှ နောက်ဆုံးရရှိထားသည့် ပညာအရည်အချင်းများ (ဘွဲ့နှင့် အောင်လက်မှတ်)ကို ရရှိခဲ့သည့်နှစ်နှင့်တကွ ဖော်ပြပါ။

အကယ်၍ ပညာအရည်အချင်းပြောင်းလဲမှုရှိပါက အထက်တွင်ဖော်ပြထားသော လျှောက်ထားသူ၏ ပညာအရည်အချင်း အထောက်အထားများကို ပူးတွဲတင်ပြပါ။ ထိုကဲ့သို့သော အထောက်အထားများ ပူးတွဲ တင်ပြနိုင်ခြင်း မရှိပါက မည်သည့် အတွက်ကြောင့် ပူးတွဲနိုင်ခြင်းမရှိကြောင်းကို ရှင်းလင်းစာ

နှင့်အတူ ပူးတွဲတင်ပြပါ။ (ကောင်စီသည် နောက်ထပ်တင်ပြရန် သတင်းအချက်အလက်များနှင့် သက်သေအထောက်အထားများကို တောင်းခံ နိုင်သည်ကို သတိပြုပါ။)

၅။ လျှောက်ထားသူသည် တစ်ဦးတည်း လုပ်ကိုင်ခြင်း၊ တစ်ဦး သို့မဟုတ် တစ်ဦးထက်ပိုသောသူများနှင့် လုပ်ကိုင်ခြင်း သို့မဟုတ် လူမွဲခံယူခြင်းဆိုင်ရာကျွမ်းကျင်သူ ၊ အစုစပ်လုပ်ငန်း သို့မဟုတ် အသင်းအဖွဲ့များ၏ ဝန်ထမ်းအဖြစ်ဆောင်ရွက်ခြင်းဖြစ်လျှင် အောက်ပါတို့မှတစ်မျိုးကိုရွေးချယ်ပါ-

- ☐ လျှောက်ထားသူသည် တစ်ဦးတည်းလုပ်ကိုင်ခြင်း။
- ☐ လျှောက်ထားသူသည် တစ်ဦး သို့မဟုတ် တစ်ဦးထက်ပိုသောသူများနှင့် လုပ်ကိုင်ခြင်း။
- ☐ လျှောက်ထားသူသည် လူမွဲခံယူခြင်းဆိုင်ရာကျွမ်းကျင်သူ၊ အစုစပ်လုပ်ငန်း သို့မဟုတ် အသင်းအဖွဲ့ ၏ ဝန်ထမ်းအဖြစ် ဆောင်ရွက်ခြင်း။

၆။ လူမွဲခံယူခြင်းဆိုင်ရာကျွမ်းကျင်သူအဖြစ် လျှောက်ထားသူသည် အသင်းအဖွဲ့၏ ဝန်ထမ်း သို့မဟုတ် လုပ်ငန်းပုံစံ၏အမည် သို့မဟုတ် ကိုယ်ပိုင်အမည်မဟုတ်သော အခြားအမည်ဖြင့် ဆောင်ရွက်ပါက ၎င်းလုပ်ကိုင် သည့် အသင်းအဖွဲ့သို့မဟုတ် လုပ်ငန်းပုံစံ၏ အမည်ကိုဖော်ပြပါ။

လျှောက်ထားသူလုပ်ကိုင်သည့် အသင်းအဖွဲ့အမည် သို့မဟုတ် လုပ်ငန်းပုံစံ (နာမည်မှာ လျှောက်ထား သူ၏ ကိုယ်ပိုင်အမည်မဟုတ်သော အခြားအမည်ဖြစ်လျှင်)

အသင်းအဖွဲ့၏ မှတ်ပုံတင်လက်မှတ်အမှတ် (အကယ်၍ မှတ်ပုံတင်ထားပါက)

၇။ ပစ္စည်ထိန်း၊ စာရင်းရှင်းလင်းဖျက်သိမ်းရေးအရာရှိ သို့မဟုတ် လူမွဲခံယူခြင်းနှင့် ပတ်သက်၍ အခြား တာဝန်ရှိသူအဖြစ် ယခင်က ဆောင်ရွက်ခဲ့သော လူမွဲခံယူခြင်းဆိုင်ရာ ကျွမ်းကျင်သူနှင့် စပ်လျဉ်း၍ ၎င်းအပေါ် စည်းကမ်းပိုင်းအရ အရေးယူ ဆောင်ရွက်ချက်အားလုံး (အကယ်၍ရှိလျှင်)ကို မှန်ကန်စွာ မှတ်တမ်းတင် ထားခြင်း။

- ☐ ရှိ။ ☐ မရှိ

စည်းကမ်းထိန်းသိမ်းရေးဆိုင်ရာ အရေးယူမှု အသေးစိတ်အချက်အလက်

၈။ လူမွဲခံယူခြင်းဆိုင်ရာ ကျွမ်းကျင်သူအဖြစ် ပြုလုပ်မှု သို့မဟုတ် ဆောင်ရွက်မှုအပေါ် ချမှတ်ထားသော လက်ရှိ စည်းကမ်းချက်များ သို့မဟုတ် ကန့်သတ်ချက်များအားလုံး(အကယ်၍ရှိလျှင်) ကိုမှန်ကန်စွာ မှတ်တမ်း တင်ခြင်း။

☐ ရှိ ☐ မရှိ

ကန့်သတ်ချက် အသေးစိတ်အချက်အလက်များ

၉။ ပြောင်းလဲမှုအသက်ဝင်သည့်နေ့

/ /

ရက် လ နှစ်

၁၀။ လျှောက်ထားသူမှ လက်မှတ်ရေးထိုးသည်မှာ

ဤပုံစံပါအချက်အလက်နှင့် ပူးတွဲတင်ပြသော စာရွက်စာတမ်းများသည် မှန်ကန်ကြောင်း ခံဝန်ကတိပြု ပါသည်။

အင်္ဂလိပ်ဘာသာဖြင့် အမည်အပြည့်အစုံကို ဖော်ပြရန်

၁၁။ ပူးတွဲပါစာရင်း

ဤလျှောက်လွှာပုံစံနှင့်အတူ အောက်ပါတို့ကို ပူးတွဲတင်ပြရမည်-

- ☐ လူမွဲခံယူခြင်းဆိုင်ရာကျွမ်းကျင်သူ၏ အမည်၊ နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်မိတ္တူ (နိုင်ငံသားအတွက်) သို့မဟုတ် ပတ်စပို့မိတ္တူ (နိုင်ငံခြားသားအတွက်)။
- ☐ မှတ်ပုံတင်အရာရှိထံ နောက်ဆုံးအကြောင်းကြားပြီးနောက် လူမွဲခံယူခြင်းဆိုင်ရာကျွမ်းကျင်သူက ထပ်မံရရှိထားသည့် ပညာအရည်အချင်းအထောက်အထား။
- ☐ သတ်မှတ်ထားသည့် မှတ်ပုံတင်ကြေး။