

သင်တန်းကြေးကင်းလွတ်ခွင့်ပေးရေးသဘောထားမှုများ

- ၁။ အမှန်တကယ်နွမ်းပါးသဖြင့် သူနာပြုလက်ထောက်သင်တန်းတက်ရောက်ရန်အခက်အခဲရှိသူဖြစ်ရပါမည်။
 - ၂။ အမှန်တကယ်နွမ်းပါးသည့် အခြေအနေခြင်းတူလျှင် ပညာတော်သူကိုဦးစားပေးစဉ်းစားမည်။
 - ၃။ ဒေသတွင်းလိုအပ်ချက်အခြေအနေအပေါ် မူတည်ပြီးဦးစားပေးစဉ်းစားမည်။ (ပညာအရည်အချင်းကန့်သတ်ချက်အပါအဝင်)
 - ၄။ သင်တန်းကျောင်းမှ စစ်မေးသောစာမေးပွဲကျရှုံးခြင်းမရှိလျှင် ထူးချွန်စွာအောင်မြင်လျှင် နောင်ဖွင့်လှစ်မည့် သင်တန်းများအတွက်ဆက်လက်ချီးမြှင့်သွားမည်။
 - ၅။ သင်တန်းကြေးကင်းလွတ်ခွင့်ကို ရပ်ကွက်တစ်ခုတွင်း မိသားစုတစ်အိမ်ထောင်လျှင် တစ်ဦးသာခံစားခွင့်ရှိပါသည်။
 - ၆။ စာမေးပွဲကျရှုံးလျှင် သင်တန်းကြေးကင်းလွတ်ခွင့်ကိုရပ်ဆိုင်းခြင်းခံရမည်။
 - ၇။ သင်တန်းကြေးကင်းလွတ်ခွင့်ရရှိသူများသည် သင်တန်းတွင်းဆူပူမှုများနှင့် သင်တန်းကျောင်းအတွက် နစ်နာစေမည့် အခြားအပြုအမူများနှင့် အကျင့်စာရိတ္တပျက်ပြားမှုများ ပြုလုပ်ကျူး လွန်မိလျှင် သင်တန်းကြေးကင်းလွတ်ခွင့်ကို ရပ်ဆိုင်းပစ်မည်။
 - ၈။ သင်တန်းကြေးကင်းလွတ်ခွင့်ရရှိပြီး ထိုကင်းလွတ်ခွင့်ကိုဆက်လက်ပေးရန် မလိုသည့်အချက်အလက်များတွေ့ရှိပါက ရပ်ဆိုင်းပစ်မည်။
 - ၉။ သင်တန်းကြေးကင်းလွတ်ခွင့်လျှောက်ထားသူများ သည် သင်တန်းပြီးဆုံးသောအချိန်တွင် မိမိကိုယ်စားပြုလျှောက်ထားသောဒေသ အတွင်းတွင် အနည်းဆုံး ၂ နှစ် ကျန်းမာရေးစောင့် ရှောက်မူပြုလုပ်ပါမည်ဟု ဝန်ခံချက်လက်မှတ်ရေးထိုးရမည်ဖြစ်သည်။
- သင်တန်းကြေးကင်းလွတ်ခွင့်ဖြင့် လျှောက်ထားတက်ရောက်လိုသူများသည် လျှောက်လွှာပါဖြည့်စွက်ရမည့် အချက်အလက်များကိုပြည့်စုံစွာဖြည့်စွက်ပြီးလျှင် ထောက်ခံပေးမည့် ပုဂ္ဂိုလ်ထံသို့ သဘောထားမှတ်ချက်စာရွက်အားပေးပို့ပြီး အဆိုပါပုဂ္ဂိုလ်မှ လိုအပ်သလိုစိစစ်အတည်ပြုဖြည့်စွက်ပြီးလျှင်

ဥက္ကဋ္ဌ

အရက်သစ်မြန်မာ့လူမှုရေးစွမ်းဆောင်ရင်အသင်း ၊

အမှတ် ၁၊ စီ ၂၊ ဇေယျာသီရိလမ်း၊ လှည်းတန်း၊ ကမာရွတ်မြို့နယ်၊ ရန်ကုန်တိုင်းဒေသကြီး၊ 0973031467 သို့

သတ်မှတ်ထားသည်။ ရက်နောက်ဆုံးထားတိုက်ရိုက်လျှောက်ထား ပေးပို့စေလိုပါသည်။ သင်တန်းကျောင်းသို့ ပေးပို့ခြင်း မပြုပါရန်။ မေတ္တာရပ်ခံပါသည်။

သင်တန်းကြေးကင်းလွတ်ခွင့်လျှောက်ထားလိုသူများသည် မိမိအားအဆိုပြုထောက်ခံပေးမည့်သဘောထားမှတ်ချက်မရရှိမီ လျှောက်လွှာအား ပေးပို့ခြင်းမပြုပါရန် မေတ္တာရပ်ခံပါသည်။ လျှောက်လွှာဖြည့်ရာတွင် မရှင်းလင်းသည့်အချက်များရှိပါက သင်တန်းကျောင်းသို့ ဖုန်းဖြင့်သော်လည်းကောင်း လူကိုယ်တိုင်သော်လည်းကောင်း ပွင့်လင်းစွာ မေးမြန်း စုံစမ်းကြံဖို့ ရန် နွေးထွေးစွာ ဖိတ်ခေါ်အပ်ပါသည်။

အရက်သစ်မြန်မာ့လူမှုရေးစွမ်းဆောင်ရည်အသင်း

သူနာပြုလက်ထောက်နှင့် ဆေးဝါးကျွမ်းကျင်လက်ထောက်သင်တန်း၊ သင်တန်းကြေးကင်းလွတ်ခွင့်လျှောက်လွှာ

(2012-2013 သင်တန်းအပတ်စဉ် 1/2012 မှ 12/2012 လျှောက်ထားလိုသူများအတွက်)

လျှောက်ထားလိုသည့်ဘာသာရပ်	လျှောက်ထားလိုသည့်သင်တန်းအပါတ်စဉ်	အချိန်

ယခုလျှောက်လွှာပုံစံကိုဖြည့်စွက်ပြီးလျှင် မိမိလျှောက်ထားလိုသည့်သင်တန်းအပတ်စဉ်အစီအစဉ်အရ သင်တန်းလျှောက်လွှာနောက်ဆုံး တင်သွင်း ရမည့် ရက်ထက်နောက်မကျစေပဲ အရက်သစ်မြန်မာ့လူမှုရေးစွမ်းဆောင်ရည်အသင်းသို့ တိုက်ရိုက်ပေးပို့ ပါရန် မေတ္တာရပ်ခံပါသည်။

၁။ သင်တန်းသား/ သင်တန်းသူအမည် -----

၂။ အောင်မြင်ခဲ့သည့်စာမေးပွဲများ

အတန်း	ခုနှစ်	စာစစ်ဌာန	ဖြေဆိုခဲ့သည့်အကြိမ်ပေါင်းနှင့်ခုနှစ်များ
၈ တန်း			
၉ တန်း			
၁၀ တန်း			
တက္ကသိုလ် ပထမနှစ်			
တက္ကသိုလ် ဒုတိယနှစ်			
တက္ကသိုလ် တတိယနှစ်			
တက္ကသိုလ် စတုတ္ထနှစ်			
အခြား			

၃။ ဆက်သွယ်ရန်လိပ်စာအပြည့်အစုံ -----

၄။ (က) လူမျိုး ----- ကိုးကွယ်သည့်ဘာသာ -----

(ခ) နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးအမှတ် -----

နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကဒ်မရှိပါက သက်ဆိုင်ရာအုပ်ချုပ်ရေးမှူးရုံးတွင် ထောက်ခံစာယူဆောင်လာပါရန်မေတ္တာရပ်ခံပါသည်။ မှတ်ပုံတင် သို့မဟုတ် ရပ်ကွက်အုပ်ချုပ်ရေးမှူးထံမှ ထောက်ခံစာယူဆောင်လာရန်မေတ္တာရပ်ခံခြင်းမှာ နိုင်ငံသားဖြစ်မဖြစ်စိစစ်ရန်အတွက်မဟုတ်ပါ။ ရန်ကုန်မြို့တွင် သင်တန်းလာရောက်တက်ရောက်စဉ် ဧည့်စာရင်းတိုင်ကြားရန် အတွက် တောင်းခံခြင်းဖြစ်ပါသည်။

၅။ မိဘနှင့်ပတ်သက်သောအချက်အလက်များ

(က) အဖအရင်းအမည်----- သက်ရှိ/ကွယ်လွန်

(ခ) အမိအရင်းအမည်-----သက်ရှိ/ကွယ်လွန်

(ဂ) အိမ်ထောက်ဆက်ရှိ/မရှိ ----- ရှိပါက အိမ်ထောင်ဆက်အမည်-----

(ဃ) လက်ရှိအလုပ်အကိုင်-----

(င) လစာနှုန်းထား*(ဝန်ထမ်းဖြစ်က ရာထူးအဆင့်)-----

အဖဝင်ငွေနှင့် အမိဝင်ငွေ ခွဲခြားဖော်ပြပါ။-----

*ကုန်သည်ဖြစ်လျှင်မည်သည့်ကုန်မျိုးရောင်းဝယ်သည်။ လယ်ယာကိုင်လုပ်လျှင် ဧက မည်မျှစသည်ဖော်ပြပါ။

(စ) သားသမီးဦးရေ-----

(ဆ) ကျောင်းတွင်းစာသင်ဦးရေနှင့် တက်ရောက်နေသောအတန်း-----

(ဇ) တက္ကသိုလ်တွင်စာသင်ဦးရေနှင့် တက်ရောက်နေသောအတန်း -----

၆။ မေတ္တာရပ်ခံသူသည် မိဘမဲ့ (သို့မဟုတ်) မိဘနှင့်မနေလျှင် ထည့်သွင်းရန်။

(က)စားသောက်နေထိုင်မှု တာဝန်ခံအုပ်ထိန်းသူအမည်-----

(ခ) တော်စပ်ပုံ----- (ဥပမာ ဦးလေး၊အဒေါ်၊ကျောင်းအုပ်ကြီး စသည်)

(ဂ) အလုပ်အကိုင်----- (အုပ်ထိန်းသူ၏အလုပ်အကိုင်ကိုဖြည့်ရန်)

၇။ လျှောက်ထားသူသည် အိမ်ထောင်ရှင်ဖြစ်ခဲ့လျှင်-

(က) ဇနီး/ခင်ပွန်းအမည်-----

(ခ)ဇနီး/ခင်ပွန်း အလုပ်အကိုင်-----

(ဂ) ဇနီး/ခင်ပွန်း၏ ဝင်ငွေ -----

(ဃ)သားသမီးဦးရေ -----

(င) ကျောင်းသို့မဟုတ် တက္ကသိုလ်တွင် စာသင်နေသူဦးရေ -----

၇။ သင်တန်းလျှောက်ထားခြင်းရည်ရွယ်ချက်-----

၈။ လျှောက်ထားသူအားလုံးဖြည့်စွက်ရန်

ရပ်ရွာတွင်းဖွံ့ဖြိုးရေးလုပ်ငန်းများတွင် လုပ်အားပေးခဲ့ဖူးလျှင် ပါဝင်ခဲ့ဖူးသောလုပ်ငန်းများကိုဖော်ပြပါ။

(လုပ်ငန်းအမျိုးအစားနှင့် အချိန်ကာလကို ဖော်ပြပါ။)

(က)-----

(ခ)-----

(ဂ)-----

(ဃ)-----

(င)-----

၉။ သင်တန်းကြေးကင်းလွတ်ခွင့်သဘောထားမူပါ စည်းကမ်းများအတိုင်းလိုက်နာဆောင်ရွက်ပါမည်။ သင်တန်းကျောင်းမှသတ်မှတ်ထားသော သင်တန်းအချိန်ဇယားအတိုင်းအပြည့်အဝတက်ရောက်ရန်သဘောတူပါသည်။ အထက်တွင်ဖော်ပြရေးသားချက်များအားလုံး မှန်ကန်ကြောင်း ဝန်ခံပါသည်။

သင်တန်းသားအဖြစ်အရွေးမခံရပါက မိမိစားရိတ်ဖြင့် တက်ရောက်ရန် တတ်နိုင်ပါသည်/ မတတ်နိုင်ပါ။

မိဘ/အုပ်ထိန်းသူလက်မှတ်

လျှောက်ထားလူလက်မှတ်

အမည် -----

အမည် -----

ရက်စွဲ -----

ရက်စွဲ -----

