

HR မှ ဖြည့်စွက်ရန်

ဝန်ထမ်းနံပါတ်: \_\_\_\_\_

စတင်သည့်နေ့: \_\_\_\_\_

ဓါတ်ပုံ

### ကိုယ်ရေးအချက်အလက်များ

- ၁။ လျှောက်လွှာပုံစံအား သေသပ်ရှင်းလင်းစွာ ဖြည့်ရန်။
- ၂။ လိုအပ်သောအောက်ပါတောက်ခံစာမိတ္တူများ ပူးတွဲတင်ပြရန်။
- မှတ်ပုံတင်မိတ္တူ
  - ပညာရေးထောက်ခံစာမိတ္တူ
  - ရပ်ကွက်ထောက်ခံစာမိတ္တူ
  - လက်ထပ်စာချုပ်မိတ္တူ (အိမ်ထောင်ရှိလျှင်)
  - နိုင်ငံကူးလက်မှတ်မိတ္တူ
  - အိမ်ထောင်စုစာရင်းမိတ္တူ
  - ရဲစခန်းထောက်ခံစာမိတ္တူ
  - ကလေးမွေးစာရင်း(ကလေးရှိလျှင်)

လျှောက်ထားလိုသောရာထူးနေရာ \_\_\_\_\_

(၁). လျှောက်ထားသူ၏ကိုယ်ရေးအချက်အလက်	
အမည်အပြည့်အစုံ(မှတ်ပုံတင်မှအမည်)	
အခြားအမည်	
တရုတ်အမည် (အကယ်၍ရှိခဲ့လျှင်)	
နေရပ်လိပ်စာအပြည့်အစုံ(မြန်မာပြည်တွင်း)	
အီးမေးလ်လိပ်စာ	
ကားလိုင်စင်အမျိုးအစား	<input type="checkbox"/> ၁ <input type="checkbox"/> ၂ <input type="checkbox"/> ၂ခ <input type="checkbox"/> ၂က <input type="checkbox"/> ၃ <input type="checkbox"/> ၄ <input type="checkbox"/> ၄က <input type="checkbox"/> ၅

အိမ်ထောင်ရှိ/မရှိ	<input type="checkbox"/> လူပျို/အပျို <input type="checkbox"/> အိမ်ထောင်သည် <input type="checkbox"/> အိမ်ထောင်ကွဲ <input type="checkbox"/> မုဆိုးဖို/မုဆိုးမ		
ကျား/မ	<input type="checkbox"/> ကျား <input type="checkbox"/> မ	လူမျိုး	
မွေးနေ့ (ရက်/လ/နှစ်)		အသက်	
မွေးရပ်ဇာတိ		နိုင်ငံသား	

မှတ်ပုံတင်နံပါတ်		နိုင်ငံကူးလက်မှတ်	
သွေးအမျိုးအစား		ကလေးအရေအတွက် (အိမ်ထောင်ရှိလျှင်)	
ဆက်သွယ်ရမည့်ဖုန်းနံပါတ် (အိမ်ဖုန်း)		ဆက်သွယ်ရမည့်ဖုန်းနံပါတ် (လက်ကိုင်ဖုန်း)	
ကိုးကွယ်သည့်ဘာသာ			

**ကိုယ်ခန္ဓာအသွင်အပြင်**

အရပ်အမြင့်		ဆံပင်အရောင်	
မျက်လုံးအရောင်		ထင်ရှားသည့်အမှတ်အသား	
အသားအရောင်		ကိုယ်အလေးချိန်	

**အစိုးရန်ထမ်း/ စစ်မှုထမ်း**

မသက်ဆိုင်သူ   
 စာရင်းမသွင်းရသေးသူ   
 လက်ရှိတာဝန်ထမ်းဆောင်နေသူ   
 တာဝန်ထမ်းဆောင်ပြီးသူ  
 လွတ်ငြိမ်းခွင့်ရသူ

မှ _____ ထိ _____	ထမ်းဆောင်ခဲ့သည့်ဌာန	
ထမ်းဆောင်ခဲ့သည့်ရာထူး	နောက်ဆုံးလစာ	

**အရေးပေါ် အခြေအနေတစ်စုံတစ်ခု ဖြစ်ပေါ်ခဲ့လျှင် ဆက်သွယ်ရမည့်သူအားဖော်ပြရန်**

အမည်		ဆက်သွယ်ရမည့်ဖုန်းနံပါတ် (အိမ်ဖုန်း)	
တော်စပ်ပုံ		ဆက်သွယ်ရမည့်ဖုန်းနံပါတ် (လက်ကိုင်ဖုန်း)	
နေရပ်လိပ်စာ			

**လျှောက်ထားသူ၏ခင်ပွန်း (သို့မဟုတ်) ဇနီး၏ ကိုယ်ရေးအချက်အလက်အကျဉ်း**

အမည်			
ဆက်သွယ်ရမည့်ဖုန်းနံပါတ် (လက်ကိုင်ဖုန်း)		ဆက်သွယ်ရမည့်ဖုန်းနံပါတ် (ရုံးဖုန်း)	
မှတ်ပုံတင်နံပါတ်		အလုပ်အကိုင်	

**၂။ မိသားစုများ၏ ကိုယ်ရေးအချက်အလက်အကျဉ်း**

အမည်	တော်စပ်ပုံ	အသက်	အလုပ်အကိုင်

၃။ ဘာသာစကားများနှင့်ဒေသသုံးစကားများ	
ပြောနိုင်သော ဘာသာစကားများ	ရေးနိုင်သော ဘာသာစကားများ
<input type="checkbox"/> အင်္ဂလိပ် <input type="checkbox"/> တရုတ် <input type="checkbox"/> မြန်မာ	<input type="checkbox"/> အင်္ဂလိပ် <input type="checkbox"/> တရုတ် <input type="checkbox"/> မြန်မာ
<input type="checkbox"/> အခြားတတ်မြောက်ထားသော ဘာသာစကားများရှိလျှင် ဖော်ပြပေးရန်	<input type="checkbox"/> အခြားတတ်မြောက်ထားသော ဘာသာစကားများရှိလျှင် ဖော်ပြပေးရန်

**၄။ ပညာရေးနှင့် အတတ်ပညာဆိုင်ရာ အသေးစိတ်အချက်အလက်များ**

သင်တန်းများတတ်ရောက်ဖူးလျှင် ဖော်ပြရန်  
 (ဥပမာ- စီးပွားရေးဆိုင်ရာ သင်တန်းများ/အသက်မွေးဝမ်းကြောင်းဆိုင်ရာ သင်တန်းများ/အစရှိသဖြင့်.....)

သင်တန်းအမည်	သင်ယူရသည့်ကာလ		သင်တန်းကျောင်းအမည်
	မှ	ထိ	

**ပညာရေးဆိုင်ရာ အသေးစိတ်အချက်အလက်များ**

ရရှိခဲ့သောဘွဲ့ (သို့) အရည်အချင်း	သင်ယူရသည့်ကာလ		တက္ကသိုလ်အမည်
	မှ	ထိ	

**မူလတန်းနှင့် အထက်တန်းပညာရေး**

ရရှိခဲ့သောပညာအရည်အချင်း	သင်ယူရသည့်ကာလ		တက်ရောက်ခဲ့သည့်ကျောင်းအမည်
	မှ	ထိ	

**၅။ ယခုလုပ်ကိုင်နေသောအလုပ် (သို့မဟုတ်) ယခင်လုပ်ကိုင်ခဲ့သောအလုပ် (လက်ရှိလုပ်နေသောအလုပ်ကိုအရင်ဖော်ပြရန်)**

ကာလ		အလုပ်၏အမည်	ရာထူး	လစာ	ထွက်ရသည့်အကြောင်းရင်း
မှ	ထိ				

**၆။ ထောက်ခံပေးမည့်သူများ (မိမိအားအလုပ်နှင့် ပတ်သက်ပြီး အာမခံချက်ပေးနိုင်မည့်သူဖြစ်ရမည်။ မှတ်ချက်-ဆွေမျိုးမဖြစ်ရ။)**

အမည်	တော်စပ်ပုံ	သိကျွမ်းခဲ့သည့် နှစ်	အလုပ်အကိုင်/ရာထူး	ဆက်သွယ်နိုင်သည့် ဖုန်းနံပါတ်

**၇။ အခြားအချက်အလက်များ**

၁။ အေးရှားဂေါ်လ် ကုမ္ပဏီတွင်အသိအကျွမ်း(သို့မဟုတ်) ဆွေမျိုးများရှိပါသလား။ (အကယ်၍ရှိခဲ့လျှင် ဖော်ပြပေးပါရန်။)			<input type="checkbox"/> ရှိ	<input type="checkbox"/> မရှိ
အမည်	တော်စပ်ပုံ	ရာထူး	ဌာန	
၂။ အလုပ်လျှောက်ထားသူသည် နိုင်ငံရေးအဖွဲ့အစည်း (သို့မဟုတ်) အသင်းအဖွဲ့ တစ်ခုခု၏ အဖွဲ့ဝင် တစ်ဦးဖြစ်ပါသလား။			<input type="checkbox"/> ရှိ	<input type="checkbox"/> မရှိ
အဖွဲ့အစည်းအမည်		ရာထူး	နှစ်	
၃။ အလုပ်အထုတ်ခံရဖူးခြင်းရှိပါသလား။			<input type="checkbox"/> ရှိ	<input type="checkbox"/> မရှိ
၄။ ဒေါ်ဂါလီခံထားသူတစ်ယောက်ဖြစ်ပါသလား။			<input type="checkbox"/> ရှိ	<input type="checkbox"/> မရှိ
၅။ တရားရင်ဆိုင်ဖူးပါသလား (သို့မဟုတ်) တရားရုံးတွင် တရားရင်ဆိုင်နေခြင်းရှိပါသလား။			<input type="checkbox"/> ရှိ	<input type="checkbox"/> မရှိ

၆။ ယခုလျှောက်ထားသောအလုပ်အပြင် အခြားဝင်ငွေရှိသောအလုပ် ရှိပါသလား။ (ရှိခဲ့လျှင်ဖော်ပြပေးပါရန်။)	<input type="checkbox"/> ရှိ <input type="checkbox"/> မရှိ
၇။ ဆေးအကြာကြီးစွဲသောက်ရသည့်ရောဂါ/ နာတာရှည်ရောဂါ/ အရေးပြားဆိုင်ရာ ရောဂါများဖြစ်ခဲ့ခြင်းရှိပါသလား။	<input type="checkbox"/> ရှိ <input type="checkbox"/> မရှိ
၈။ အလုပ်လျှောက်ထားစဉ် အရွေးချယ်မခံရသေးခင်ကာလအတွင်းတွင် အခြားအလုပ်များ လျှောက်ထားခြင်းရှိပါသလား။ (ရှိခဲ့လျှင်ဖော်ပြပေးပါရန်။)	<input type="checkbox"/> ရှိ <input type="checkbox"/> မရှိ
၉။ လုပ်ငန်းလိုအပ်ချက်အရ အလုပ်ချိန်အပြောင်းအလဲရှိလျှင် တာဝန်ထမ်းဆောင်ပေးနိုင်မှု ရှိပါသလား။	<input type="checkbox"/> ရှိ <input type="checkbox"/> မရှိ
၁၀။ အရွေးချယ်ခံရလျှင် ဘယ်အချိန်စတင် အလုပ်ဆင်းနိုင်ပါသလဲ။	
၁၁။ မျှော်မှန်းလစာ	

**၈။ လျှောက်ထားသူသည် ဤအချက်အလက်များကို မှန်ကန်ကြောင်း ဝန်ခံကတိပြုပါသည်။**

ကျွန်တော်/ကျွန်မသည် အချက်အလက်များ အားလုံးကို မှန်ကန်စွာ ဖြည့်စွက်ထားပါသည်။ အကယ်၍ အလုပ်ခန့်အပ်ခြင်းခံရလျှင် ကျွန်တော်/ကျွန်မ၏ နောက်ကြောင်းရာဇဝင်နှင့် အရည်အချင်းများ ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ အားလုံးကို စုံစမ်းမေးမြန်းခွင့် ပြုပါမည်။ ကျွန်တော်/ကျွန်မသည် လှည်းတန်းစင်တာတွင် အလုပ်ခန့်ထားပြီး ဖြစ်လျှင်လည်း လှည်းတန်းစင်တာ စီမံခန့်ခွဲမှု ဌာနမှ ကျွန်တော်/ကျွန်မတို့ ဖြည့်စွက်ထားသော အချက်အလက်များသည် မမှန်ကန်ကြောင်း၊ ထိန်းချုပ်ထားခြင်းရှိကြောင်း လုံလောက်သော သက်သေအထောက်အထားများ ရှိပါလျှင် တာဝန်မှ ထုတ်ပယ်နိုင်ကြောင်းကို နားလည်သဘောပေါက်ပါသည်။ ကျွန်တော်/ကျွန်မသည် လှည်းတန်းစင်တာတွင် တရားဝင်အလုပ်သမားအဖြစ် အလုပ်ခန့်အပ်ခြင်းသည် လှည်းတန်းစင်တာ စီမံခန့်ခွဲမှု ဌာနမှ ခန့်အပ်ထားသော ဆရာဝန်မှ ဆေးစစ်ပေးသော ဆေးစစ်ချက်အောင်/မအောင် ဆုံးဖြတ်ပေးမှုပေါ်တွင် မူတည်ကြောင်း သိရှိနားလည်ပါသည်။

\_\_\_\_\_ (လက်မှတ်)

\_\_\_\_\_ (နေ့စွဲ)