



ပြည်ထောင်စုသမ္မတမြန်မာနိုင်ငံတော်အစိုးရ  
ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန  
ကျန်းမာရေးလူ့စွမ်းအားအရင်းအမြစ်ဦးစီးဌာန  
သုနာပြုတက္ကသိုလ်၊ ရန်ကုန်

စကားပြောကြေးနန်း-  
ပါမောက္ခချုပ် ၀၁-၂၂၂၂၅၈  
ရုံး (ပင်မ) ၀၁-၂၂၂၈၈၃  
၀၁-၂၂၂၈၈၄  
၀၁-၂၂၂၈၈၅  
၀၁-၂၂၂၈၉၉  
ရုံး (တိုးချဲ့) ၀၁-၂၂၈၂၀၅

ရက်စွဲ - ၂၀၂၃ ခုနှစ်၊ ဩဂုတ်လ ( ၄ ) ရက်

**"သုနာပြုသိပ္ပံ (ပေါင်းကူး) B.N.Sc (Bridge) Off-Campus Program (၂)နှစ်သင်တန်း  
လျှောက်လွှာခေါ်ယူခြင်း"**

သုနာပြုတက္ကသိုလ်၊ ရန်ကုန်တွင် ၂၀၂၄-ပညာသင်နှစ်၌ ဖွင့်လှစ်မည့် သုနာပြုသိပ္ပံ (ပေါင်းကူး) B.N.Sc (Bridge) Off-Campus Program(၂)နှစ်သင်တန်းဝင်ခွင့်အတွက် အောက်ဖော်ပြပါသတ်မှတ်ချက်နှင့် ကိုက်ညီသည့် သုနာပြုများ လျှောက်ထားနိုင်ကြောင်း ကြေညာအပ်ပါသည်။

**၁။ အရည်အချင်းသတ်မှတ်ချက်**

- (က) ပြည်ထောင်စုသမ္မတမြန်မာနိုင်ငံသား ဖြစ်ရမည်။
- (ခ) သုနာပြု-သားဖွားဒီပလိုမာ အောင်မြင်သူ ဖြစ်ရမည်။
- (ဂ) အခြေခံပညာ အထက်တန်း/တက္ကသိုလ်ဝင်တန်း အောင်မြင်သူဖြစ်ရမည်။
- (ဃ) မြန်မာနိုင်ငံသုနာပြုနှင့် သားဖွားကောင်စီတွင် မှတ်ပုံတင်ထားပြီး သုနာပြု-သားဖွားလိုင်စင် ကိုင်ဆောင်သည့် လက်ရှိလုပ်ငန်းခွင်မှ သုနာပြုများဖြစ်ရမည်။
- (င) ပြည်တွင်း/ပြည်ပ သင်တန်း တစ်ခုခုတက်ရောက်နေခြင်း မရှိသူ ဖြစ်ရမည်။
- (စ) အထူးပြုသုနာပြုဒီပလိုမာ (၉) လ သင်တန်း အောင်မြင်ပြီးသူများမှ BNSc Bridge (Off Campus) သင်တန်း တက်ရောက်လိုပါက အထူးပြုသုနာပြုဒီပလိုမာ (၉)လ ဘွဲ့ရရှိပြီး နောက် အနည်းဆုံးလုပ်သက် (၂)နှစ်ပြည့်ပြီးသူများ ဖြစ်ရမည်။
- (ဆ) လျှောက်လွှာပိတ်သည့် (၆.၁၀.၂၀၂၃) ရက်နေ့တွင် BNSc (Bridge) Off campus program အတွက် အနည်းဆုံး သုနာပြုလုပ်သက် (၁၀)နှစ်ပြည့်သူ နိုင်ငံတာဝန်ထမ်းဆောင်ဆဲ လုပ်ငန်းခွင်မှ သုနာပြုများဖြစ်ရမည်။
- (ဇ) ပြင်ပဝန်ထမ်းစည်းကမ်းချက် Foreign Service Term ဖြင့် တာဝန်ထမ်းဆောင်ခဲ့ပြီးဖြစ်ပါက မြန်မာနိုင်ငံသို့ ပြန်လည်ရောက်ရှိပြီးနောက် (၁)နှစ် တာဝန်ထမ်းဆောင်ပြီးသူဖြစ်ရမည်။
- (ဈ) သင်တန်းတက်ရောက်အောင်မြင်ပြီးပါက နိုင်ငံဝန်ထမ်းအဖြစ် (၂)နှစ်ဆက်တိုက် ဆက်လက် တာဝန်ထမ်းဆောင်နိုင်သူ ဖြစ်ရမည်။

(ည) သင်တန်းတက်ရောက်ခွင့်ရရှိပြီး သင်တန်းကို မတက်ရောက်လျှင် သော်လည်းကောင်း၊  
(မှတ်ပုံတင်ခြင်း၊ပြုသည်ဖြစ်စေ၊မပြုသည်ဖြစ်စေ)သင်တန်းကို ပြီးဆုံးအောင်  
တက်ရောက်ခြင်း

မရှိလျှင်သော်လည်းကောင်း၊ သင်တန်းပြီးဆုံးအောင်မြင်ပြီးပါက နိုင်ငံ့ဝန်ထမ်းအဖြစ်(၂)နှစ်  
ဆက်လက် တာဝန်ထမ်းဆောင်ခြင်း မရှိလျှင်သော်လည်းကောင်း၊ သတ်မှတ်ထားသော  
သင်တန်း လျော်ကြေးငွေ (၄၀၀၀၀၀/-) (ကျပ်လေးသိန်းတိတိ) ကို ပေးဆောင်ရန်  
ကတိခံဝန်ချက် ချုပ်ဆိုနိုင်သူဖြစ်ရမည်။

(ဋ) B.N.Sc (Bridge) Off campus Program (၂)နှစ် သင်တန်းအတွက် မိမိတို့ဆန္ဒပြုသည့်  
သင်တန်းကျောင်းတစ်ခု၏ အမည်ကို လျှောက်လွှာတွင် တိကျစွာဖော်ပြရမည်။

**၂။ လျှောက်လွှာတွင် အောက်ပါအချက်များကို ပြည့်စုံမှန်ကန်စွာ ဖော်ပြပါရှိရမည်။**

- (က) - အမည်၊ နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်အမှတ်၊ လက်ရှိရာထူး/ဌာန၊ အမြဲတမ်းနေရပ်လိပ်စာနှင့်  
ဖုန်းနံပါတ်၊ ဆက်သွယ်ရန်လိပ်စာနှင့်ဖုန်းနံပါတ်၊
- အဘအမည်
  - နိုင်ငံ့ဝန်ထမ်းအဖြစ် စတင်ထမ်းဆောင်သည့် နေ့ရက်/လ/ခုနှစ်နှင့် အမှုထမ်းသက်၊
  - အသက်နှင့်မွေးသက္ကရာဇ်၊ (အသက်ထောက်ခံစာတင်ပြရန်)
  - သနသ(လ) လိုင်စင်အမှတ်( )၊ရက်စွဲ ( - - )
  - ပညာအရည်အချင်း၊(ဘွဲ့ရရှိသည့်ခုနှစ်များကို ဖော်ပြရန်)
  - အမှုထမ်းသက်မှတ်တမ်းအပြည့်အစုံ၊

**(ခ) လျှောက်လွှာပိတ်ရက် - (၆-၁၀-၂၀၂၃)ရက်နေ့၊ (သောကြာနေ့)**

- လျှောက်လွှာမူရင်းကို မိမိသက်ဆိုင်ရာဌာနအကြီးအမှူးမှတစ်ဆင့် လျှောက်ထားရမည်ဖြစ်သည်။
  - သက်ဆိုင်ရာဌာနအကြီးအမှူးမှတစ်ဆင့် စိစစ်ပြီးသော လျှောက်လွှာများကို သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊  
ရန်ကုန်သို့ (၆-၁၀-၂၀၂၃)ရက်နေ့ နောက်ဆုံးထားပေးပို့လျှောက်ထားရမည်။
- မှတ်ချက်။ (၁) လျှောက်လွှာပိတ်ရက်ထက် နောက်ကျပြီးပေးပို့သော လျှောက်လွှာများ  
(၂) သတ်မှတ်ချက်မပြည့်စုံသော လျှောက်လွှာများ  
(၃) သက်ဆိုင်ရာဌာနအကြီးအမှူးမှတစ်ဆင့် လျှောက်ထားခြင်းမရှိသော  
လျှောက်လွှာများကို (လုံးဝ) လက်ခံစဉ်းစားမည် မဟုတ်ပါ။

**(ဂ) လျှောက်လွှာနှင့်အတူ ပေးပို့ရမည့် အချက်အလက်များ -**

- (၁) သူနာပြု-သားဖွားအောင်လက်မှတ် (မိတ္တူမှန်)၊
- (၂) သူနာပြု-သားဖွားလိုင်စင်(မိတ္တူ)၊ (အမည်/လိုင်စင်နံပါတ်ပါစာမျက်နှာနှင့် နောက်ဆုံး  
သက်တမ်းတိုးထားသည့် စာမျက်နှာ(၂)ရွက်သာ ပေးပို့ရန်)၊

- (၃) ဝန်ထမ်းကိုယ်ရေး(မိတ္တူမှန်)နှင့် ဝန်ထမ်းစိစစ်ရေးကတ်(မိတ္တူ)၊
- (၄) အခြေခံပညာအထက်တန်း(သို့) တက္ကသိုလ်ဝင်တန်းအောင်လက်မှတ် (မိတ္တူမှန်)၊
- (၅) (၆)လအတွင်း ရိုက်ကူးထားသော ပတ်(စ်)ပို့အရွယ် ဓါတ်ပုံ(၁)ပုံကို လျှောက်လွှာတွင် ကပ်ပြီး အပို(၂)ပုံကို ပူးတွဲပေးပို့ရန်(ကျောဘက်တွင် အမည်၊ မှတ်ပုံတင်နှင့် လိပ်စာရေးရန်)
- (၆) အကျင့်စာရိတ္တကောင်းမွန်ကြောင်း၊ ပြစ်မှုကင်းရှင်းကြောင်း၊ ပါတီနိုင်ငံရေးကင်းရှင်းကြောင်းနှင့် လက်ရှိတာဝန် ထမ်းဆောင်နေကြောင်း သက်ဆိုင်ရာဌာနအကြီးအမှူး၏ ထောက်ခံစာ(မူရင်း)၊
- (၇) မြို့နယ်၊ မြန်မာ့စီးပွားရေးဘဏ်၊ ဘဏ်ခွဲများမှ တစ်ဆင့် မြန်မာ့စီးပွားရေးဘဏ်ခွဲ(၅)၊ လသာမြို့နယ်၊ ကမ်းနားလမ်း၊ ရန်ကုန်မြို့တွင် ဖွင့်လှစ်ထားသော သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊ ရန်ကုန်၏ ငွေစာရင်းအမှတ်(MD -011890)သို့ **B.N.Sc (Bridge) Off-Campus Program** (၂)နှစ်သင်တန်း ဝင်ခွင့်စာမေးပွဲကြေး( ၁၀၀၀/- ) ကျပ်တစ်ထောင်တိတိ) ကို ပေးသွင်းထားသည့် ချလံမူရင်း (၁)စောင်၊
- (မှတ်ချက် ။ မြို့နယ်၊ မြန်မာ့စီးပွားရေးဘဏ်၊ ဘဏ်ခွဲများမှ တစ်ဆင့် မြန်မာ့စီးပွားရေးဘဏ်ခွဲ(၅)၊ လသာမြို့နယ်၊ ကမ်းနားလမ်း၊ ရန်ကုန်မြို့တွင် ဖွင့်လှစ်ထားသော သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊ ရန်ကုန်၏ ငွေစာရင်းအမှတ် (MD-011890)သို့ လိပ်မူ၍ ငွေလွှဲစနစ်ဖြင့်လည်း ပေးသွင်းနိုင်ပါသည်။ )

**၃။ ဝင်ခွင့်စာမေးပွဲဖြေဆိုခြင်း**

သက်ဆိုင်ရာဌာနအကြီးအမှူး၏ ခွင့်ပြုချက်ရယူလျက် ဝင်ခွင့်အရည်အချင်းစစ် (ရေးဖြေ၊နှုတ်ဖြေ) စာမေးပွဲများကို လာရောက်ဖြေဆိုရမည်။

- (က) **ခုံအမှတ်စာရင်းထုတ်ပြန်မည့် နေ့ရက်/နေရာ -**  
နေ့ရက် - (၂၇-၁၀-၂၀၂၃)ရက်နေ့၊ (သောကြာနေ့)  
နေရာ - သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊ ရန်ကုန်
- (ခ) **ဖြေဆိုခွင့် ကတ်ထုတ်ပေးမည့် နေ့ရက်/ နေရာ -**  
နေ့ရက် - (၉-၁၁-၂၀၂၃)ရက်နေ့မှ (၁၀-၁၁-၂၀၂၃)ရက်နေ့အထိ  
နေရာ - သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊ ရန်ကုန် ( ရုံးချိန်အတွင်း ထုတ်ယူရမည် )
- (ဂ) **ရေးဖြေစာမေးပွဲဖြေဆိုရမည့် နေ့ရက်/ နေရာ -**  
နေ့ရက် - (၁၃-၁၁-၂၀၂၃)ရက်နေ့ (တနင်္လာနေ့)  
နေရာ - သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊ ရန်ကုန်

မှတ်ချက် ။ သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊ ရန်ကုန်မှ သီးခြားခေါ်စာပေးပို့မည် မဟုတ်ပါ။

ဖြေဆိုခွင့် ရရှိသူများစာရင်းကို သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊ ရန်ကုန်၏  
**Website : [www.uonygn.gov.mm](http://www.uonygn.gov.mm)** တွင် ကြေညာပေးပါမည်။

(ဃ) ရေးဖြေစာမေးပွဲဖြေဆိုရမည့် အချိန်ဇယား

| စဉ် | အချိန်   | စစ်ဆေးမည့်ဘာသာရပ်   | မေးခွန်းပုံစံ   |
|-----|--|---|---|
| (၁) | နံနက်ပိုင်း<br>(၀၉:၀၀)နာရီမှ<br>(၁၁:၀၀)နာရီအထိ | မေးခွန်းလွှာ(၁)-<br>သူနာပြုစုမှုပညာဘာသာရပ်များ<br>(က) မိခင်နှင့်ကလေးကျန်းမာရေးသူနာပြုစုမှုပညာ<br>(ခ) လူကြီးကျန်းမာရေးသူနာပြုစုမှုပညာ၊<br>(ဂ) ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးသူနာပြုစုမှုပညာ၊<br>(ဃ) စိတ်ကျန်းမာရေးသူနာပြုစုမှုပညာ၊<br>(င) သူနာပြုစီမံခန့်ခွဲရေးနှင့်အုပ်ချုပ်မှုပညာ | (၂)နာရီမေးခွန်း<br>ဘာသာရပ်(၁)ခုလျှင်<br>MCQ (၁၀)ပုဒ်စီ<br>(၅)ဘာသာ(၅၀)ပုဒ်<br>(၁)ပုဒ်(၂)မှတ်စီ<br>ပေးမှတ်ပေါင်း= ၁၀၀ |
| (၂) | ညနေပိုင်း<br>(၁၃:၀၀)နာရီမှ<br>(၁၅:၀၀)နာရီအထိ   | မေးခွန်းလွှာ(၂)- အင်္ဂလိပ်စာ  | (၂)နာရီမေးခွန်း<br>ပေးမှတ်ပေါင်း= ၁၀၀   |

- (င) ရေးဖြေ အောင်စာရင်း (နှုတ်ဖြေ ဖြေဆိုခွင့်) ထုတ်ပြန်ကြေငြာမည့် နေ့ရက်/နေရာ -  
 နေ့ရက် - (၂၁-၁၁-၂၀၂၃)ရက်နေ့၊ (အင်္ဂါနေ့)  
 နေရာ - သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊ ရန်ကုန်

- (စ) လူတွေ့/နှုတ်ဖြေ စာမေးပွဲဖြေဆိုရမည့် နေ့ရက်/နေရာ -  
 ( အကြောင်းကြားစာ သီးခြားပေးပို့မည် မဟုတ်ပါ)

|     |                          |  |
|-----|--------------------------|--|
| (၁) | ဖြေဆိုရမည့်နေ့ရက်/အချိန် | ( ၂၈-၁၁-၂၀၂၃) ရက်နေ့မှ (၃၀-၁၁-၂၀၂၃)ရက်နေ့ထိ<br>နေ့စဉ် နံနက်(၀၉:၀၀)နာရီမှ (၁၆:၃၀)နာရီထိ |
| (၂) | ဖြေဆိုရမည့်နေရာ          | သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊ ရန်ကုန်  |

- (ဆ) သင်တန်းတက်ရောက်ခွင့်ရသူ (နှုတ်ဖြေစာမေးပွဲအောင်မြင်သူ) စာရင်းကြေညာခြင်း -  
 နေ့ရက် - (၈-၁၂-၂၀၂၃) ရက်နေ့၊ (သောကြာနေ့)  
 နေရာ - သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊ ရန်ကုန်

၄။ သင်တန်းဖွင့်မည့် နေ့ရက်/ နေရာ -

- (က) သင်တန်းဖွင့်မည့် နေ့ရက် - (၂-၁-၂၀၂၄)ရက်၊ (အင်္ဂါနေ့)  
 (ခ) သင်တန်းဖွင့်မည့် နေရာ - သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊ ရန်ကုန်

- ၅။ သင်တန်းတက်ရောက်မည့်သူများသည် ဝန်ထမ်းများဖြစ်သဖြင့် သင်တန်းကာလအတွင်း **လိုအပ်ချက်အနေဖြင့် သက်ဆိုင်ရာသူနာပြုသင်တန်းကျောင်း၊** ( ၂၀၂၄- ပညာသင်နှစ်အတွက် ရန်ကုန် သူနာပြုသင်တန်းကျောင်း ၊ ရန်ကုန်အရှေ့ပိုင်းသူနာပြုသင်တန်းကျောင်း ၊ မြောက်ဥက္ကလာပ သူနာပြုသင်တန်းကျောင်း၊ မော်လမြိုင်သူနာပြုနှင့်သားဖွားသင်တန်းကျောင်း ၊ ပုသိမ်သူနာပြုနှင့် သားဖွားသင်တန်းကျောင်း ၊ ထားဝယ်သူနာပြုသင်တန်းကျောင်း ၊ ဘားအံသူနာပြုသင်တန်း ကျောင်း ၊ ပြည်သူနာပြုနှင့်သားဖွားသင်တန်းကျောင်း ၊ တောင်ငူသူနာပြုသင်တန်းကျောင်း ၊ ဟင်္သာတသူနာပြုသင်တန်းကျောင်း ၊ စစ်တွေသူနာပြုနှင့် သားဖွားသင်တန်းကျောင်း များသာ) သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊ ရန်ကုန် တိုင်းနှင့်ပြည်နယ်ဆေးရုံကြီးများနှင့် တိုင်းနှင့်ပြည်နယ်ကျန်းမာရေး ဦးစီးဌာနများသို့ လာရောက်ရမည့် အချိန်များကို လစာအပြည့်ဖြင့် တာဝန်ထမ်းဆောင်ချိန် (On Duty) သတ်မှတ်ပေးမည်။
- ၆။ အထက်ပါကြေညာချက်နှင့်ပတ်သက်၍ အသေးစိတ်သိလိုပါက သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊ ရန်ကုန်သို့ ရုံးချိန် အတွင်း မေးမြန်းစုံစမ်းနိုင်ပါသည်။  
**ဖုန်းနံပါတ်- ၀၉-၄၂၀၁၅၅၇၂၊ ၀၉-၄၄၀၇၁၂၉၈၉**
- ၇။ ရန်ကုန်တိုင်းအတွင်းတွင်ရှိသည့် သူနာပြုသင်တန်းကျောင်းများမှ သင်တန်းသားအများဆုံး(၂၅)ဦးစီ လက်ခံမည်ဖြစ်ပါ၍ အခြားတိုင်းနှင့် ပြည်နယ် သင်တန်းကျောင်းများမှ တစ်ကျောင်းလျှင် သင်တန်းသား(၁၀)ဦး လက်ခံမည်။ မိမိတို့ဆန္ဒပြုသည့် သင်တန်းကျောင်းတစ်ခု၏ အမည်ကို လျှောက်လွှာတွင် တိကျစွာ ဖော်ပြရမည်။

(ပါမောက္ခဒေါက်တာတင်တင်ကျော်)

ပါမောက္ခချုပ်

သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊ ရန်ကုန်

စာအမှတ် ။ ၉။သတရ(၅)၂၀၂၃/၁၄၈၆

ရက်စွဲ ။ ၂၀၂၃ခုနှစ်၊ဩဂုတ်လ( ၄ )ရက်

ဖြန့်ဝေခြင်း -

ကာကွယ်ရေးဝန်ကြီးဌာန

ပြည်ထဲရေးဝန်ကြီးဌာန

ပို့ဆောင်ရေးနှင့်ဆက်သွယ်ရေးဝန်ကြီးဌာန

နယ်စပ်ရေးရာဝန်ကြီးဌာန

စိုက်ပျိုးရေး၊မွေးမြူရေးနှင့်ဆည်မြောင်းဝန်ကြီးဌာန

သယံဇာတနှင့်သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်ထိန်းသိမ်းရေးဝန်ကြီးဌာန

လျှပ်စစ်စွမ်းအားဝန်ကြီးဌာန  
စွမ်းအင်ဝန်ကြီးဌာန  
စက်မှုဝန်ကြီးဌာန  
လူဝင်မှုကြီးကြပ်ရေးနှင့်ပြည်သူ့အင်အားဝန်ကြီးဌာန  
အလုပ်သမားဝန်ကြီးဌာန  
ပညာရေးဝန်ကြီးဌာန  
ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန  
အားကစားနှင့်လူငယ်ရေးရာဝန်ကြီးဌာန  
လူမှုဝန်ထမ်း၊ ကယ်ဆယ်ရေးနှင့်ပြန်လည်နေရာချထားရေးဝန်ကြီးဌာန  
နေပြည်တော်စည်ပင်သာယာရေးကော်မတီ  
မြန်မာနိုင်ငံတော်ဗဟိုဘဏ်  
ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်၊ ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာန၊ နေပြည်တော်  
(ထပ်ဆင့်ဖြန့်ဝေပေးနိုင်ရန်လျှောက်လွှာ(၁၅)စောင်ကိုပူးတွဲပေးပို့ပါသည်)  
ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်၊ ကုသရေးဦးစီးဌာန၊ နေပြည်တော်  
(ထပ်ဆင့်ဖြန့်ဝေပေးနိုင်ရန်လျှောက်လွှာ(၁၅)စောင်ကိုပူးတွဲပေးပို့ပါသည်)  
ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်၊ ဆေးသုတေသနဦးစီးဌာန  
ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်၊ တိုင်းရင်းဆေးပညာဦးစီးဌာန၊ နေပြည်တော်  
ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်၊ အစားအသောက်နှင့်ဆေးဝါးကွပ်ကဲရေးဦးစီးဌာန၊ နေပြည်တော်  
ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်၊ အားကစားနှင့်ကာယပညာဦးစီးဌာန၊ နေပြည်တော်  
ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်၊ ကျန်းမာရေးလူ့စွမ်းအားအရင်းအမြစ်ဦးစီးဌာန၊ နေပြည်တော်  
ပါမောက္ခချုပ်၊ သွားဘက်ဆိုင်ရာဆေးတက္ကသိုလ် (ရန်ကုန်/မန္တလေး)  
ပါမောက္ခချုပ်၊ သူနာပြုတက္ကသိုလ် (မန္တလေး)  
ပါမောက္ခချုပ်၊ အခြေခံကျန်းမာရေးတက္ကသိုလ် (မကွေး)  
ပါမောက္ခချုပ်၊ ဗဟိုဝန်ထမ်းတက္ကသိုလ်၊ အထက်မြန်မာပြည် (ဇီးပင်ကြီး)  
ပါမောက္ခချုပ်၊ ဗဟိုဝန်ထမ်းတက္ကသိုလ်၊ အောက်မြန်မာပြည် (ဖောင်ကြီး)  
ဆေးဝန်ထမ်းညွှန်ကြားရေးမှူး၊ ဆေးဝန်ထမ်းညွှန်ကြားရေးမှူးရုံး၊ ကာကွယ်ရေးဝန်ကြီးဌာန  
ညွှန်ကြားရေးမှူး (သူနာပြု)၊ ကျန်းမာရေးလူ့စွမ်းအားအရင်းအမြစ်ဦးစီးဌာန၊ နေပြည်တော်  
ညွှန်ကြားရေးမှူး (စီမံကိန်း/သူနာပြု)၊ ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာန/ကုသရေးဦးစီးဌာန  
ဘွဲ့လွန်ကထိက၊ ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးကွင်းဆင်းလေ့ကျင့်သင်တန်းကျောင်း၊ လှည်းကူးမြို့  
ကျောင်းအုပ်ကြီး/ကျောင်းအုပ်၊ သူနာပြု/သားဖွားသင်တန်းကျောင်း၊ -----မြို့

ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန  
ကျန်းမာရေးလူ့စွမ်းအားအရင်းအမြစ်ဦးစီးဌာန  
သုနာပြုတက္ကသိုလ်၊ ရန်ကုန်

" သုနာပြုသိပ္ပံ(ပေါင်းကူး) B.N.Sc(Bridge) Off-Campus Program (၂)နှစ်သင်တန်း ဝင်ခွင့်လျှောက်လွှာ"  
(ဖြေဆိုခွင့်ခုံနံပါတ်ထွက်ပြီးပါက အခြားသင်တန်းသို့ ပြောင်းလဲဖြေဆိုခွင့်မပြုပါ)

|     |   |  |
|-----|---|--|
| ၁။  | အမည်အပြည့်အစုံ(မြန်မာ/အင်္ဂလိပ်)                            |  |
| ၂။  | လူမျိုးနှင့်ကိုးကွယ်သည့်ဘာသာ                                |  |
| ၃။  | အမျိုးသားမှတ်ပုံတင်အမှတ်/<br>နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ် |  |
| ၄။  | မွေးသက္ကရာဇ်  |  |
| ၅။  | ပညာအရည်အချင်း   |  |
| ၆။  | လုပ်သက်/အလုပ်စတင်ထမ်းဆောင်သည့်<br>နေ့ရက်(လစာမဲ့ခွင့်မပါ)    |  |
| ၇။  | သုနာပြုလိုင်စင်နံပါတ်/ရရှိသည့်ရက်စွဲ                        |  |
| ၈။  | အဘအမည်အပြည့်အစုံ  |  |
| ၉။  | အမျိုးသားမှတ်ပုံတင်အမှတ်/<br>နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ် |  |
| ၁၀။ | အမိအမည်အပြည့်အစုံ   |  |
| ၁၁။ | အမျိုးသားမှတ်ပုံတင်အမှတ်/<br>နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ် |  |
| ၁၂။ | လက်ရှိရာထူးနှင့်တာဝန်ထမ်းဆောင်သည့်ဌာန                       |  |
| ၁၃။ | ဆန္ဒပြုသည့် သုနာပြုသင်တန်းကျောင်း                           |  |
| ၁၄။ | ဆက်သွယ်ရန်လိပ်စာအပြည့်အစုံ၊<br>ဖုန်းနံပါတ်                  |  |

လျှောက်ထားသူလက်မှတ် -  
အမည် -  
ရာထူး -  
ဌာန -

အထက်ဖော်ပြပါ အချက်အလက်များသည် မှန်ကန်ပါကြောင်း ထောက်ခံပါသည်။

လက်မှတ် -  
အမည် -  
ရာထူး -  
ဌာန -