**၀န္ထမ္းကိုယ္ေရးမွတ္တမ္း**

အမည္ - ----------------------------------------------------------

 အသက္ (ေမြးသကၠရာဇ္) - ---------------------------------------------------------

 မွတ္ပံုတင္အမွတ္ - ---------------------------------------------------------

 ဆ/မနံပါတ္ ၊ သူနာျပဳအမွတ္ - ---------------------------------------------------------

 ပညာအရည္အခ်င္း - ---------------------------------------------------------

 ဆက္သြယ္ရန္ေနရပ္လိပ္စာ - ---------------------------------------------------------

 ---------------------------------------------------------

 ဖုန္းနံပါတ္ - ---------------------------------------------------------

 အစမ္းခန္႔ထားသည့္ရက္စြဲ - ---------------------------------------------------------

 အစမ္းခန္႔ထားသည့္ ရာထူး/ဌာန - ---------------------------------------------------------

 အစမ္းခန္႔ကာလ - ---------------------------------------------------------

 ေဆးရံုအေဆာင္တြင္ေနထိုင္ျခင္း ရွိ/မရွိ - ------------------------------------------------

အတည္ျပဳသူ မွတ္တမ္းတင္သူလက္မွတ္

အမည္ - အမည္ -