**၀န္ထမ္းကိုယ္ေရးမွတ္တမ္း**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

အတည္ျပဳသူ မွတ္တမ္းတင္သူလက္မွတ္

အမည္ - အမည္ -