

- ၁။ အလုပ်ရှင်၏ အမည်/ရာထူး/ဌာနလိပ်စာ _____
- ၂။ စာတိုက်သေတ္တာအမှတ် _____
- ၃။ ဖုန်းနံပါတ် _____
- ၄။ အလုပ်သမားများ သွားရောက်အစီရင်ခံရန် အစီရင်ခံရမည့် ပုဂ္ဂိုလ်၏အမည်နှင့်ရာထူး _____
 အစီရင်ခံမည့် နေရာနှင့်အချိန် _____

၅။

အလုပ်အကိုင်	ကျွမ်းကျင်မှုအဆင့် အတန်း (သို့မဟုတ်) အတန်းအစား	လိုအပ်သော အလုပ်သမား ဦးရေ		အလုပ်အမျိုးအစားနှင့် လိုအပ်သော အရည်အချင်း	အလုပ်လုပ်ကိုင်ရမည့် ကာလအပိုင်းအခြား နှင့် နေရာဒေသ	လစာနှုန်းနှင့် အလုပ်ချိန်
		ကျား	မ			
(၁)	(၂)	(၃)	(၄)	(၅)	(၆)	(၆)

စာအမှတ် _____

၂၀ _____ ခုနှစ်၊ _____ လ _____ ရက်

လက်မှတ်
ရာထူးတံဆိပ်

သို့

မြို့နယ်ဦးစီးဌာနမှူး
အလုပ်သမားညွှန်ကြားရေးဦးစီးဌာန(မြို့နယ်ရုံး)
----- မြို့။