

စွမ်းမြို့ရေးနှင့်ကုသရေးဦးစီးဌာန
တိရစ္ဆာန်ကျန်းမာရေးဓာတ်ခွဲခန်းလက်မှတ်

AHD/PC (3)

အမှတ်စဉ်
ရက်စွဲ

- ၁။ တိရစ္ဆာန် ပိုင်ရှင်/လက်ဝယ်ရှိသူအမည်
- ၂။ အမျိုးသားမှတ်ပုံတင်အမှတ်/
နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ်
- ၃။ တိရစ္ဆာန် ဝယ်ယူ/ရရှိသည့်ဒေသ
- ၄။ သယ်ဆောင်မည့်ဒေသ
- ၅။ သက်ဆိုင်ရာဌာန၊ အဖွဲ့အစည်း၏ခွင့်ပြုချက် (ရှိလျှင်)
စာအမှတ် ရက်စွဲ ခွင့်ပြုကောင်ရေ
- ၆။ အောက်ပါတိရစ္ဆာန်များသည်လိုအပ်သောကာကွယ်ဆေးထိုးပြီးဖြစ်သည့်အပြင်မျက်မြင်အားဖြင့် ကုန်းမာကြောင်းစစ်ဆေးတွေ့ရှိရပါသည်။

စဉ်	တိရစ္ဆာန်အမျိုးအစား	မျိုး	ထီး/မ	အသက် (နှစ်)	အရောင်	ဦးချို	ထင်ရှားသော အမှတ်အသား	ကာကွယ်ဆေးထိုးပြီးကြောင်းလက်မှတ်အမှတ်

၇။ ဤဒေသ၌..... လအတွင်း အောက်ပါကူးစက်ရောဂါများကင်းရှင်းပါသည်။

ရုံးတံဆိပ်	မြို့နယ်ဦးစီးမှူး		
	၁	၂	၃
ဖြတ်သန်းခဲ့သောမြို့နယ်မှစစ်ဆေးချက်
စစ်ဆေးသူလက်မှတ်
စစ်ဆေးသူအမည်၊ ရာထူး၊ မြို့နယ်
ခရီးဆုံးမြို့နယ်တွင် စစ်ဆေးချက်
စစ်ဆေးသူလက်မှတ်
စစ်ဆေးသူအမည်၊ ရာထူး၊ မြို့နယ်