

လျှောက်လွှာပုံစံ

|              |          |
|--------------|----------|
| CSO/CBO အမည် | မြို့နယ် |
|--------------|----------|

လျှောက်ထားလိုသည့် သင်တန်း

|    |   |                          |   |                          |                                       |                          |
|----|---|--------------------------|---|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------|
| ၁။ | သင်လျှောက်ထားလိုသည့်သင်တန်းအမည်                                 |                          |   |                          |                                       |                          |
|    | ခရီးဦး ကြိုဆိုသူ  | <input type="checkbox"/> | အစားအသောက်တည်ခင်း ဧည့်ခံသူ                            | <input type="checkbox"/> | အိပ်ခန်းဆောင်ထိန်းသိမ်းရေးဝန်ထမ်း     | <input type="checkbox"/> |
|    | အစားအသောက် စီမံချက်ပြုတ်ရေးအတွက် ပြင်ဆင်ပေးသူ                   | <input type="checkbox"/> |   |                          |                                       |                          |
| ၂။ | ယခု သင်တန်းကိုမည်သည့်အတွက်ကြောင့် သင်ပါဝင်တက်ရောက်ချင်ရပါသနည်း။ |                          |   |                          |                                       |                          |
|    | ဟိုတယ်နှင့်ဧည့်ခန်းဆောင်မှုလုပ်ငန်းတွင် အလုပ်အကိုင် ရှာဖွေရန်   | <input type="checkbox"/> | လက်ရှိအလုပ်တွင် ကျွမ်းကျင်မှု တိုးတက်လာစေရန်          | <input type="checkbox"/> | လက်ရှိအလုပ်တွင် လစာ တိုးမြှင့်လာစေရန် | <input type="checkbox"/> |
|    | အခြားဌာန (သို့) လုပ်ငန်းသို့ ပြောင်းရွှေ့လို၍                   | <input type="checkbox"/> | သူငယ်ချင်း၊ မိသားစုဝင်များက တက်ရောက်ရန် အကြံပေးချက်အရ | <input type="checkbox"/> | အခြား                                 | <input type="checkbox"/> |
|    | အကယ်၍ အခြားရှိပါက (ဖော်ပြရန်)                                   |                          | -----   |                          |                                       |                          |

လျှောက်ထားသူ၏ ကိုယ်ရေးအကျဉ်း

|    |   |   |   |
|----|---|---|---|
| ၃။ | အမည်  | မြန်မာ -----  | ဓာတ်ပုံ   |
|    |   | အင်္ဂလိပ် -----   |   |
| ၄။ | မွေးသက္ကရာဇ်  | ( ----- / ----- / ----- ) ရက် / လ / နှစ်                    |   |
| ၅။ | လိင်  | ကျား <input type="checkbox"/>                               | မ <input type="checkbox"/>  |
| ၆။ | မှတ်ပုံတင်အမှတ်                                       | -----   |   |
| ၇။ | အိမ်ထောင်ရေး အခြေအနေ                                  |   |   |
|    |   | လူပျို၊ အပျို <input type="checkbox"/>                      | အိမ်ထောင်ရှိ <input type="checkbox"/>                             |
|    |   | အိမ်ထောင်ကွဲ/ ကွာရှင်း <input type="checkbox"/>             | မုဆိုးဖို/ မ <input type="checkbox"/>                             |
| ၈။ | အမြင်ဆုံးပညာအရည်အချင်း                                |   |   |
|    | ကျောင်းမနေပါ <input type="checkbox"/>                 | ဘုန်းကြီးကျောင်းပညာရေး မပြီးဆုံးပါ <input type="checkbox"/> | ဘုန်းကြီးကျောင်းပညာရေး ပြီးဆုံးအောင်မြင် <input type="checkbox"/> |
|    | မူလတန်းပညာမပြီးဆုံးပါ <input type="checkbox"/>        | မူလတန်းပညာပြီးဆုံးအောင်မြင် <input type="checkbox"/>        | အလယ်တန်းပညာမပြီးဆုံးပါ <input type="checkbox"/>                   |
|    | အလယ်တန်းပညာပြီးဆုံးအောင်မြင် <input type="checkbox"/> | အထက်တန်းပညာမပြီးဆုံးပါ <input type="checkbox"/>             | အထက်တန်းပညာပြီးဆုံးအောင်မြင် <input type="checkbox"/>             |
|    | အထက်တန်းပညာကျော်လွန် (ဖော်ပြရန်) -----                |   |   |
| ၉။ | ဆက်သွယ်ရန်လိပ်စာ                                      |   |   |
|    | မြို့နယ်  |   |   |
|    | နေရပ်လိပ်စာ   |   |   |
|    | တယ်လီဖုန်းနံပါတ်                                      |   |   |

|     |   |                        |                          |              |                          |
|-----|---|------------------------|--------------------------|--------------|--------------------------|
| ၁၀။ | မိသားစုဝင်တစ်ဦးဦး၏ ဆက်သွယ်ရန်လိပ်စာ                           |                        |                          |              |                          |
|     | မြို့နယ်  |                        |                          |              |                          |
|     | နေရပ်လိပ်စာ   |                        |                          |              |                          |
|     | တယ်လီဖုန်းနံပါတ်  |                        |                          |              |                          |
| ၁၁။ | သင်၏အိမ်ထောင်စုတွင် အဓိကဆုံးဖြတ်ချက်ချသူ၏ အိမ်ထောင်ရေးအခြေအနေ |                        |                          |              |                          |
|     |   | လူပျို၊ အပျို          | <input type="checkbox"/> | အိမ်ထောင်ရှိ | <input type="checkbox"/> |
|     |   | အိမ်ထောင်ကွဲ/ ကွာရှင်း | <input type="checkbox"/> | မုဆိုးဖို/မ  | <input type="checkbox"/> |
| ၁၂။ | သင်၏အိမ်ထောင်စုတွင် အဓိကဆုံးဖြတ်ချက်ချသူ၏ လိင်                |                        |                          |              |                          |
|     |   | ကျား                   | <input type="checkbox"/> | မ            | <input type="checkbox"/> |

အခြားအချက်အလက်များ

|     |   |                          |                              |                                 |  |                                  |                          |         |                          |
|-----|---|--------------------------|------------------------------|---------------------------------|--|----------------------------------|--------------------------|---------|--------------------------|
| ၁၃။ | သင်၏မိသားစုဝင်များမှ သင်၏ဝင်ငွေပေါ်တွင် မှီခိုနေသူ မည်မျှရှိပါသနည်း။  |                          |                              |                                 |  |                                  |                          |         |                          |
|     | မရှိပါ။   | <input type="checkbox"/> | ၁ - ၂ ယောက်                  | <input type="checkbox"/>        | ၃ - ၄ ယောက်                                  | <input type="checkbox"/>         |                          |         |                          |
|     | ၅ - ၁၀ ယောက်  | <input type="checkbox"/> | ၁၀ ယောက်အထက်                 | <input type="checkbox"/>        |  |                                  |                          |         |                          |
| ၁၄။ | သင်သည် အခြားပြည်နယ်/တိုင်းဒေသကြီးမှ ဤမြို့သို့ အချိန်ကြာမြင့်စွာ နေထိုင်ရန်အတွက် ပြောင်းရွှေ့လာခဲ့ခြင်း ဖြစ်ပါသလား။ |                          |                              |                                 |  |                                  |                          |         |                          |
|     |   | ပြောင်းရွှေ့ လာခဲ့ပါသည်။ | <input type="checkbox"/>     | ပြောင်းရွှေ့ လာခဲ့ခြင်းမဟုတ်ပါ။ | <input type="checkbox"/>                     | မဟုတ်ပါက မေးခွန်း၁၅ သို့ သွားပါ။ |                          |         |                          |
|     | အကယ်၍ ပြောင်းရွှေ့ လာခဲ့ခြင်းဖြစ်ပါက မည်သည့် အကြောင်းကြောင့်ဖြစ်ပါသနည်း။  |                          |                              |                                 |  |                                  |                          |         |                          |
|     | အလုပ်အကိုင် အခွင့်အလမ်းကြောင့်  | <input type="checkbox"/> | ဝင်ငွေ ပိုမိုတိုးပွားလာစေရန် | <input type="checkbox"/>        | မိသားစုနှင့်အတူ နေထိုင်ရန်                   | <input type="checkbox"/>         |                          |         |                          |
|     | ပညာရေးအတွက်ကြောင့်  | <input type="checkbox"/> | သဘာဝဘေးအန္တရာယ်ကြောင့်       | <input type="checkbox"/>        | ပြည်တွင်းမငြိမ်သက်မှုကြောင့်/ ပဋိပက္ခကြောင့် | <input type="checkbox"/>         |                          |         |                          |
|     | အခြား (ဖော်ပြရန်) -----   |                          |                              |                                 |  |                                  |                          |         |                          |
| ၁၅။ | သင်၏ အဓိကလူမျိုးစုကိုဖော်ပြပါ။  |                          |                              |                                 |  |                                  |                          |         |                          |
|     | ကချင်   | <input type="checkbox"/> | ကယား                         | <input type="checkbox"/>        | ကရင်   | <input type="checkbox"/>         |                          |         |                          |
|     | ချင်း   | <input type="checkbox"/> | မွန်                         | <input type="checkbox"/>        | ရခိုင်                                       | <input type="checkbox"/>         |                          |         |                          |
|     | ရှမ်း   | <input type="checkbox"/> | ဗမာ                          | <input type="checkbox"/>        | အခြား  | <input type="checkbox"/>         |                          |         |                          |
|     | အခြား (ဖော်ပြရန်) -----   |                          |                              |                                 |  |                                  |                          |         |                          |
| ၁၆။ | သင်သည် မြန်မာစကားကို မည်မျှ ပြောနိုင်၊ ဖတ်နိုင်၊ ရေးနိုင် ပါသနည်း။  |                          |                              |                                 |  |                                  |                          |         |                          |
|     | အပြော   | ကျွမ်းကျင်               | <input type="checkbox"/>     | ကောင်း                          | <input type="checkbox"/>                     | သိပ်မကောင်း                      | <input type="checkbox"/> | မကောင်း | <input type="checkbox"/> |
|     | အဖတ်  | ကျွမ်းကျင်               | <input type="checkbox"/>     | ကောင်း                          | <input type="checkbox"/>                     | သိပ်မကောင်း                      | <input type="checkbox"/> | မကောင်း | <input type="checkbox"/> |
|     | အရေး  | ကျွမ်းကျင်               | <input type="checkbox"/>     | ကောင်း                          | <input type="checkbox"/>                     | သိပ်မကောင်း                      | <input type="checkbox"/> | မကောင်း | <input type="checkbox"/> |

|                         |  |                          |  |                               |   |                          |
|-------------------------|--|--------------------------|--|-------------------------------|---|--------------------------|
| ၁၇။                     | သင်သည် မည်သည့်အလုပ်ကို လုပ်ကိုင်နေပါသနည်း။   |                          |  |                               |   |                          |
|                         | ကိုယ်ပိုင်လုပ်ငန်း   | <input type="checkbox"/> | အချိန်ပြည့်လုပ်သား   | <input type="checkbox"/>      | နေ့စား/ ကျပန်းအလုပ်သမား                           | <input type="checkbox"/> |
|                         | အချိန်ပိုင်းအလုပ်တစ်ခု လုပ်နေပါသည်   | <input type="checkbox"/> | အချိန်ပိုင်းအလုပ်များ လုပ်နေပါသည်                              | <input type="checkbox"/>      | ယာယီ အလုပ်တစ်ခု လုပ်နေပါသည်                       | <input type="checkbox"/> |
|                         | မိသားစုစီးပွားရေးလုပ်ငန်းတွင် လုပ်ကိုင်နေပါသည်   | <input type="checkbox"/> | ကျောင်းသား   | <input type="checkbox"/>      | လက်ရှိတွင် အလုပ်မလုပ်ပါ                           | <input type="checkbox"/> |
| အခြား (ဖော်ပြရန်) ----- |  |                          |  |                               |   |                          |
| ၁၈။                     | လွန်ခဲ့သောလတွင် အလုပ်လုပ်ရာမှရရှိသော ဝင်ငွေ မည်မျှရှိသနည်း။ (မြန်မာကျပ်)                                       |                          |  |                               |   |                          |
|                         | အလုပ်လုပ်ရာမှရရှိသော ဝင်ငွေမရှိပါ။   | <input type="checkbox"/> | ၁ မှ ၄၅,၀၀၀  | <input type="checkbox"/>      | ၄၅,၀၀၀ မှ ၆၀,၀၀၀                                  | <input type="checkbox"/> |
|                         | ၆၀,၀၀၀ မှ ၈၀,၀၀၀   | <input type="checkbox"/> | ၈၀,၀၀၀ မှ ၁၀၀,၀၀၀  | <input type="checkbox"/>      | ၁၀၀,၀၀၀ အထက်                                      | <input type="checkbox"/> |
| ၁၉။                     | လွန်ခဲ့သော(၆)လအတွင်း အလုပ်လုပ်ရာမှရရှိခဲ့သော တစ်လပျမ်းမျှဝင်ငွေ မည်မျှရှိသနည်း။(တစ်လပျမ်းမျှဝင်ငွေ မြန်မာကျပ်) |                          |  |                               |   |                          |
|                         | အလုပ်လုပ်ရာမှရရှိသော ဝင်ငွေမရှိပါ။   | <input type="checkbox"/> | ၁ မှ ၄၅,၀၀၀  | <input type="checkbox"/>      | ၄၅,၀၀၀ မှ ၆၀,၀၀၀                                  | <input type="checkbox"/> |
|                         | ၆၀,၀၀၀ မှ ၈၀,၀၀၀   | <input type="checkbox"/> | ၈၀,၀၀၀ မှ ၁၀၀,၀၀၀  | <input type="checkbox"/>      | ၁၀၀,၀၀၀ အထက်                                      | <input type="checkbox"/> |
|                         | မသိပါ/ မမှတ်မိပါ။  | <input type="checkbox"/> |  |                               |   |                          |
| ၂၀။                     | သင်သည် အခြားနိုင်ငံများတွင် အလုပ်လုပ်ခဲ့ဖူးပါသလား။   |                          |  |                               |   |                          |
|                         |  |                          | လုပ်ခဲ့ဖူးပါသည်။   | <input type="checkbox"/>      | မလုပ်ခဲ့ဖူးပါ။                                    | <input type="checkbox"/> |
|                         | အခြားနိုင်ငံများတွင် အလုပ်လုပ်ခဲ့ဖူးပါက အောက်ပါမေးခွန်းများကို ဖြည့်ပေးပါ။                                     |                          |  |                               |   |                          |
|                         | သွားရောက်ခဲ့သည့်နိုင်ငံ  |                          | အချိန်ကာလ  |                               | မည့်သည့်လုပ်ငန်းတွင် လုပ်ကိုင်ခဲ့တာပါလဲ။          |                          |
|                         | ထိုင်းနိုင်ငံ  | <input type="checkbox"/> | တစ်လမှ သုံးလ   | <input type="checkbox"/>      | စားသောက်ဆိုင်လုပ်ငန်း                             | <input type="checkbox"/> |
|                         | မလေးရှားနိုင်ငံ  | <input type="checkbox"/> | လေးလမှ ခြောက်လ   | <input type="checkbox"/>      | ဟိုတယ်လုပ်ငန်း                                    | <input type="checkbox"/> |
|                         | စင်ကာပူနိုင်ငံ   | <input type="checkbox"/> | ခုနှစ်လမှ တစ်နှစ်  | <input type="checkbox"/>      | ဧည့်ဝန်ဆောင်မှုလုပ်ငန်း                           | <input type="checkbox"/> |
| တရုတ်နိုင်ငံ            | <input type="checkbox"/>   | တစ်နှစ် မှ သုံးနှစ်      | <input type="checkbox"/>                                       | ဆောက်လုပ်ရေး/ ငါးဖမ်းလုပ်ငန်း | <input type="checkbox"/>                          |                          |
| အခြား                   | <input type="checkbox"/>   | သုံးနှစ်အထက်             | <input type="checkbox"/>                                       | အခြား                         | <input type="checkbox"/>                          |                          |
| အခြား (ဖော်ပြရန်) ----- |  |                          |  | အခြား (ဖော်ပြရန်)-----        |   |                          |
| ၂၁။                     | သင်တန်းပြီးဆုံးပါက မည်သည့်နေရာသို့ သွားရောက် အလုပ်လုပ်ပါမည်နည်း။   |                          |  |                               |   |                          |
|                         | မိမိနေရပ်(မြို့)တွင် အလုပ်လုပ်ကိုင်မည်။  | <input type="checkbox"/> | မြန်မာနိုင်ငံရှိ အခြားမြို့နယ်၊ ဒေသများတွင် အလုပ်လုပ်ကိုင်မည်။ | <input type="checkbox"/>      | အခြားနိုင်ငံများသို့ သွားရောက် အလုပ်လုပ်ကိုင်မည်။ | <input type="checkbox"/> |
|                         | အခြားနိုင်ငံများသို့ သွားရောက်အလုပ်လုပ်မည်ဆိုပါက မည်သည့်နိုင်ငံသို့ သွားရောက်ပါမည်နည်း။                        |                          |  |                               |   |                          |
|                         | ထိုင်းနိုင်ငံ  | <input type="checkbox"/> | မလေးရှားနိုင်ငံ  | <input type="checkbox"/>      | စင်ကာပူနိုင်ငံ                                    | <input type="checkbox"/> |
|                         | ဂျပန်နိုင်ငံ   | <input type="checkbox"/> | အာရပ်စော်ဘွားနိုင်ငံများ                                       | <input type="checkbox"/>      | မြောက်အမေရိကတိုက်                                 | <input type="checkbox"/> |
|                         | ဥရောပနိုင်ငံများ   | <input type="checkbox"/> | ဩစတေးလျ  | <input type="checkbox"/>      | အခြား   | <input type="checkbox"/> |
| အခြား (ဖော်ပြရန်)       |  | -----                    |  |                               |   |                          |

မလုပ်ခဲ့ဖူးပါက မေးခွန်း ၂၁ သို့ သွားပါ။

လုပ်ငန်းပိုင်းဆိုင်ရာ မေးခွန်းများ

|     |  |                          |                          |                          |                          |                                |
|-----|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| ၂၂။ | ကျွန်းမာရေးပြဿနာကြောင့် အလုပ်လုပ်ရန် ကန့်သတ်ချက်များ ရှိပါသလား။  |                          |                          |                          |                          | မရှိပါက မေးခွန်း ၂၃ သို့သွားပါ |
|     | ရှိပါသည်။  | <input type="checkbox"/> | မရှိပါ။                  | <input type="checkbox"/> |                          |                                |
|     | အကယ်၍ ရှိပါက (ဖော်ပြရန်) -----   |                          |                          |                          |                          |                                |
| ၂၃။ | သင့်၌ အောက်ဖော်ပြပါ ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ဝိသေသ လက္ခဏာများ ရှိပါသလား။  |                          |                          |                          |                          |                                |
|     | ဆေးမင်ကြောင် ၊ ထိုးကွင်းများ (လက်ဖျံ ၊ လက်များ ၊ လည်ပင်း ၊ မျက်နှာ ၊ ခြေထောက် စသည့်နေရာများ )  | ရှိပါသည်။                | <input type="checkbox"/> | မရှိပါ။                  | <input type="checkbox"/> |                                |
|     | နားပေါက်၊ နှာခေါင်းပေါက်ဖောက်ထားခြင်း (နှာရွက်တစ်ဖက်စီတွင် နားပေါက် တစ်ပေါက်ထက် ပိုဖောက်ထားခြင်း သို့မဟုတ် အခြားမြင်နိုင်သော နေရာများတွင် အပေါက်ဖောက်ထားခြင်း) | ရှိပါသည်။                | <input type="checkbox"/> | မရှိပါ။                  | <input type="checkbox"/> |                                |
| ၂၄။ | သင်သည် ယခုသင်တန်းကို တက်ရောက်ရန် သင့်လျော်သူတစ်ဦး ဖြစ်ရခြင်း အကြောင်းများကို ရှင်းပြပေးပါ။   |                          |                          |                          |                          |                                |
|     |  |                          |                          |                          |                          |                                |
| ၂၅။ | ယခုသင်တန်းသည် သင့်အနာဂတ် ရည်မှန်းချက်ကို အောင်မြင်နိုင်ရန် ကူညီပေးနိုင်လိမ့်မဟုတ် သင်ထင်ပါသလား။  |                          |                          |                          |                          |                                |
|     | ထင်ပါသည်။  | <input type="checkbox"/> | မထင်ပါ။                  | <input type="checkbox"/> | မသိပါ။                   | <input type="checkbox"/>       |
|     | အကယ်၍ထင်ပါက ဘယ်လို (သို့) ဘာကြောင့် ထင်ပါသလဲ ရှင်းပြပေးပါ။   |                          |                          |                          |                          |                                |

လျှောက်ထားသူ၏ ကတိဝန်ခံချက်

- ကျွန်တော်/မ အနေဖြင့် ဖော်ပြပါ သင်တန်းဆိုင်ရာလိုအပ်ချက်များနှင့် အခြေအနေများကိုနားလည်ပြီး သင်တန်းတက်ရောက်နိုင်ရန် လျှောက်လွှာတင်လိုပါသည်။
- ကျွန်တော်/မ သည် သင်တန်းမှရရှိသော ကျွမ်းကျင်မှု အတတ်ပညာဖြင့် သင်တန်းပြီးဆုံးလျှင် အလုပ်အကိုင်ရရှိရေးအတွက်ရည်ရွယ်ပြီး ဤသင်တန်းတက်ရောက်ရန် အလေးအနက်ထား လျှောက်ထား လိုပါသည်။
- ဤလျှောက်လွှာတွင် ကျွန်တော်/မ ဖြည့်စွက်ထားသော အကြောင်းအရာများသည် မှန်ကန်မှုရှိကြောင်း အာမခံပါသည်။
- ဤလျှောက်လွှာတင်သွင်းခြင်းအားဖြင့် ကျွန်တော်/မ အား သင်တန်းသား/သူအဖြစ်ရွေးချယ်မည်ဟု အာမခံချက်ပေးခြင်းမဟုတ်ကြောင်း နားလည်ပါသည်။
- ကျွန်တော်/မ အား မိမိလျှောက်ထားသော သင်တန်းကိုတက်ရောက်ရန် ရွေးချယ်ခြင်းခံရမှသာ ဆက်သွယ်အကြောင်းကြားမည် ဖြစ်ကြောင်းသိရှိပြီးဖြစ်သည်။
- ကျွန်တော်/မ သည် ဤသင်တန်းကို ပြီးဆုံးအောင် တက်ရောက်ပါမည်။

|        |         |
|--------|---------|
| နေ့ရက် | လက်မှတ် |
|--------|---------|

အုပ်ထိန်းသူ (သို့မဟုတ်) မိသားစုဝင်တစ်ဦးမှ ယခုသင်တန်းတက်ရောက်မည်ကို သိရှိပါသည်။

|        |                    |
|--------|--------------------|
| နေ့ရက် | အုပ်ထိန်းသူလက်မှတ် |
|--------|--------------------|