



Project for Local Empowerment

သင်တန်းဝင်ခွင့်လျှောက်လွှာ

နယ်စပ်ဒေသလူမှုဖွံ့ဖြိုးရေးဆိုင်ရာစေတနာ့ဝန်ထမ်းများ၏အရည်အသွေးမြှင့်တင်ရေးစီမံကိန်း

ရက်စွဲ မေလ 2017

အဖွဲ့အစည်း:

လိပ်စာ အမှတ် မူ လမ်းသွယ်အမည်

လမ်းအမည် တိုက်နယ် မြို့နယ်

ခရိုင် စာတိုက်နံပါတ် ဖုန်းနံပါတ်

ဖက်စ် အီးမေးလ်

အဖွဲ့အစည်းကိုယ်စားပြုသူ ၊ ဆက်သွယ်မေးမြန်းနိုင်သူ

22 မှ 28 ရက်နေ့ထိ မေလ 2560 ရက်နေ့ Wattana villageဟိုတယ်တွင်ကျင်းပမည့်နယ်စပ်ဒေသလူမှုဖွံ့ဖြိုးရေးဆိုင်ရာ စေတနာ့ဝန်ထမ်းများ၏အရည်အသွေးမြှင့်တင်ရေးသင်ရိုးညွှန်းတမ်းသင်တန်းသို့မိမိ၏အဖွဲ့အစည်းအတွင်းဝန်ထမ်းများမှ တတ်ရောက်ရန်တွက်အောက်ပါအချက်အလက်များကိုဖြည့်ပေးပါရန်

အမည်		ဝါတ်ပုံကဒ်ရန်
သင်တန်းဆင်းလက်မှတ်တွင် အသုံးပြုမည့်အမည်		
လိင်	<input type="checkbox"/> ကျား <input type="checkbox"/> မ	
မွေးသက္ကရာဇ် (ရက် လ နှစ်)/...../..... အသက် နှစ်	
လူမျိုး		
လက်မှတ်အမျိုးအစား	<input type="checkbox"/> အလုပ်သမားလက်မှတ်(ပန်းရောင်ကဒ်) <input type="checkbox"/> Passport <input type="checkbox"/> ထိုင်းနိုင်ငံမှတ်ပုံတင်စရင်းသွင်းခွင့်မရှိသောလက်မှတ်(၁၀ နှစ်ခံကဒ်) <input type="checkbox"/> ထိုင်းမှတ်ပုံတင်လက်မှတ် <input type="checkbox"/> မြန်မာနိုင်ငံမှတ်ပုံတင်လက်မှတ် <input type="checkbox"/> အခြားလက်မှတ် ဖော်ပြပါ <input type="checkbox"/> မရှိ မှတ်ပုံတင်/Passport နံပါတ်	
အမြင့်ဆုံးပညာရေးအဆင့်	အတန်းပညာအဆင့်	
	ပညာရေးဌာနအမည်	

ဆက်သွယ်နိုင်သည့်အချက်အလက်	လိပ်စာ		
	ဖုန်းနံပါတ်	အီးမေးလ်	
ဘာသာစကားတတ်ကျွမ်းမှု	အကောင်းဆုံး	ကောင်း	အသင့်အတင့်
ထိုင်းဘာသာ			
မြန်မာဘာသာ			
အင်္ဂလိပ်ဘာသာ			

ကျေးဇူးပြု၍အောက်ပါမေးခွန်းများကိုဖြေဆိုပါ

1. သင်ယခုလက်ရှိလုပ်ဆောင်နေသောလူမှုဝန်ထမ်းလုပ်ငန်းများနှင့်လူမှုဖွံ့ဖြိုးရေးအပိုင်းကူညီပံ့ပိုးမှုများကိုဖော်ပြပါ။
.....
.....
.....
.....
.....
2. သင့်အနေနှင့်သင်တန်းပြီးဆုံးသည့်နောက်သင်တန်းမှရှိလာသောအသိပညာများကိုမိမိ၏လုပ်ငန်းစဉ်များတွင် မည်သို့အသုံးပြုနိုင်မည်ဟုထင်သနည်း။
.....
.....
.....
.....
.....

လျှောက်ထားသူလက်မှတ် ရက်စွဲ _____ / _____ / _____

ပူးတွဲပို့ဆောင်ရမည့်စာရွက်စာတမ်းများ

1. တစ်လက်မခါတ်ပုံနှစ်ပုံ
2. မှတ်ပုံတင်မိတ္တူ သို့မဟုတ် လက်မှတ်မိတ္တူတစ်စုံ

မှတ်ချက်။ ။ပူးတွဲပို့ဆောင်ရမည့်စာရွက်စာတမ်းများကိုသင်တန်းစတတ်သည့်နေ့တွင်ယူဆောင်လာပေးပါရန်။

ကျေးဇူးပြု၍လျှောက်လွှာစာရွက်များကို **မေလ15 / 2017 ရက်နေ့မတိုင်မီ** တွင်စုဝမ်းနီမိဖောင်ဒေးရှင်းသို့ပို့ဆောင်ပေးပါရန်။
(Suwannimit Foundation)
E-mail address: happybirthday.eh@gmail.com
ဆက်သွယ်မေးမြန်းရန်: Eh Khu Paw ဖုန်းနံပါတ် 093-090-3840