



မြန်မာ့အာမခံလုပ်ငန်း

အားကစားသမားကိုယ်အင်္ဂါထိခိုက်မှုအာမခံ အကျိုးခံစားခွင့် တောင်းခံလွှာ

- ၁။ အားကစားသမား (အာမခံထားသူ)အမည် -----
- ၂။ အာမခံပေါ်လစီအမှတ် -----
- ၃။ အာမခံထားခွင့် ကျပ် ----- ကျပ် (၁၀ သိန်း)-----
- ၄။ တောင်းခံမှုအခြေအနေ -----
 သေဆုံး / ထိခိုက်ဒဏ်ရာရမှု / ဆေးရွဲတက်ခြင်း
 အကျိုးခံစားခွင့်တောင်းသူသည် အားကစားသမား (အာမခံထားသူ) ကိုယ်တိုင်မဟုတ်ပါက -----
- ၅။ အကျိုးခံစားခွင့်တောင်းခံသူအမည် -----
 အမျိုးသားမှတ်ပုံတင်အမှတ် / နိုင်ငံသားအမှတ် -----
 နေရပ်လိပ်စာ -----

- ၆။ အခင်းဖြစ်ပွားသည့် အားကစားကွင်း (သို့) -----
 အားကစားရုံ၏ အမည်နှင့် လိပ်စာ -----

()
အကျိုးခံစားခွင့်တောင်းသူလက်မှတ်



(ဦးစီးအရာရှိ)
အားကစားနှင့် ကာယပညာဦးစီးဌာန
----- မြို့နယ်

မှတ်ချက်။ ။ သေဆုံးခြင်း/ဒဏ်ရာရခြင်း/ဆေးရွဲတက်ခြင်းများအတွက် သက်ဆိုင်ရာတိုင်း/ ပြည်နယ်/ ခရိုင်နှင့် မြို့နယ်ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာန၊ တာဝန်ခံဆရာဝန်၏ ဆေးထောက်ခံချက် ပူးတွဲတင်ပြ ရပါမည်။