

သို့

..... ဦးစီးမှူး
ကုန်းလမ်းပို့ဆောင်ရေးညွှန်ကြားမှုဦးစီးဌာန
တိုင်းဒေသကြီး/ ပြည်နယ်/ ခရိုင်ရုံး(.....)
..... မြို့

ရက်စွဲ၊

အကြောင်းအရာ။ ခံဝန်ကတိပြုခြင်း

၁။ ကျွန်တော်/ကျွန်မ ဦး/ဒေါ်၊ အဖအမည်၊ နိုင်ငံသား
စိစစ်ရေးကတ်အမှတ် ကိုင်ဆောင်သည့် ယာဉ်မောင်းလိုင်စင်အမှတ်
..... အား ယာဉ်မောင်းလိုင်စင်သို့ အဆင့်လျှော့ချ
ပြောင်းလဲပေးပါရန် မိမိဆန္ဒအရ လျှောက်ထားအပ်ပါသည်။

၂။ ယာဉ်မောင်းလိုင်စင် အမျိုးအစားတစ်ခုမှ အမျိုးအစားတစ်ခုသို့ အဆင့်လျှော့ချပြောင်းလဲခြင်း
သည် မိမိ၏ဆန္ဒအရ ပြောင်းလဲခြင်းဖြစ်ကြောင်းနှင့် မူလလိုင်စင်သို့ ပြန်လည်အဆင့်မြှင့်တင်လိုပါက
မူလလိုင်စင်နှင့်စတင်ထုတ်ပေးသည့် သက်တမ်းကာလမှာ ဖျက်သိမ်းပြီးဖြစ်၍ သတ်မှတ်သက်တမ်း
ကာလပြည့်မီမှသာ လုပ်ထုံးလုပ်နည်းများအတိုင်း အဆင့်ဆင့်ပြန်လည်ဖြေဆိုရမည်ကို သိရှိပါကြောင်း
ခံဝန်ကတိပြုပါသည်။

လေးစားစွာဖြင့်

အမည်

မှတ်ပုံတင်အမှတ်

လိပ်စာ

.....

ဖုန်းနံပါတ်