** ျမန္မာႏိုင္ငံဆီစက္ပိုင္ရွင္မ်ားအသင္း**

အခန္း(၄၂)၊ေျမညီထပ္၊၂လမ္း၊(၁)ရပ္ကြက္၊လမ္းမေတာ္္ျမိဳ႕နယ္၊ရန္ကုန္ျမိဳ႕။

ဖုန္း၊၀၁ - ၂၂၀၉၄၅၊ ၀၁ - ၂၂၈၀၇၆၊ ၀၉ - ၄၅၄၇၅၅၂၉၇

အီးေမးလ္**info.meoma@gmail.com****,** ဝက္(ဘ္)ဆိုဒ္**-www.meoma.org**

**"အသင္း၀င္ေလွ်ာက္လႊာ"**

 ရက္စြဲ။ / /

သို႕

 အေထြေထြအတြင္းေရးမွဴး

 ျမန္မာႏိုင္ငံဆီစက္ပိုင္ရွင္မ်ားအသင္း

 ရန္ကုန္တိုင္းေဒသၾကီး

၁။ ကၽြန္ေတာ္/ ကၽြန္မ အား ျမန္မာႏုိင္ငံ ဆီစက္ပိုင္ရွင္မ်ားအသင္းတြင္ အသင္း၀င္အျဖစ္ ပါ၀င္ခြင့္ျပဳပါရန္ႏွင့္ ဆီစက္အမ်ိဳးအစားအလိုက္ သတ္မွတ္ထားသည့္ ၀င္ေၾကး၊ ႏွစ္စဥ္ေၾကးမ်ားကိုပါ တပါတည္းေပးသြင္း ေလွ်ာက္ထားအပ္ပါသည္။

၂။ ကၽြန္ေတာ္/ကၽြန္မ ဆီစက္အေနျဖင့္ ျမန္မာႏုိင္ငံဆီစက္ပိုင္ရွင္မ်ားအသင္း၏ သင္းဖြဲ႕မွတ္တမ္းရည္ရြယ္ခ်က္ႏွင့္ သင္းဖြဲ႕စည္းမ်ဥ္းမ်ားကို တိက်စြာ လိုက္နာေဆာင္ရြက္မည္ျဖစ္ေၾကာင္း ၀န္ခံကတိျပဳပါသည္။

ပူးတြဲ ၁။ ကို္ယ္စားလွယ္လႊဲစာ ၂။ ကုမၸဏီမွတ္ပုံတင္မိတၲဴ ၁-ေစာင္

 ၃။ စက္မႈၾကီးၾကပ္လိုင္စင္မိတၲဴ ၁-ေစာင္ ၄။ EI လိုင္စင္ မိတၲဴ ၁-ေစာင္

 ၅။ ဘြိဳင္လာလိုင္စင္ မိတၲဴ ၁-ေစာင္ ၆။ ဓာတ္ပုံ ၂-ပုံ

 ၇။ စည္ပင္လုပ္ငန္းလိုင္စင္/ျမိဳ႕နယ္က်န္းမာေရးခြင့္ျပဳမိန္လိုင္စင္မိတၲဴ ၁-ေစာင္

 ေလွ်ာက္ထားသူလက္မွတ္

 အထက္ပါအမည္ျဖင့္ ေလွ်ာက္ထားသူအား ကၽြန္ေတာ္/ကၽြန္မ ကိုယ္တုိင္သိရိွပါသည္။ ၄င္း၏ အသင္း၀င္ေလွ်ာက္လႊာေပၚတြင္ပါရိွသည့္ တင္ျပခ်က္မ်ား မွန္ကန္ပါသျဖင့္ အသင္းသားအျဖစ္လက္ခံရန္ အဆိုကို ေထာက္ခံပါသည္။

 ေထာက္ခံံသူလက္မွတ္ ၊.....................................

 ေထာက္ခံသူအမည္ ၊.....................................

 အသင္း၀င္အမွတ္ ၊.....................................

**ဤအပိုင္းတြင္ အသင္းမွေရးရန္**

 **အသင္း၀င္အျဖစ္အသိအမွတ္ျပဳျခင္း**

ဦး/ေဒၚ........................၏ အသင္း၀င္အျဖစ္ ေလွ်ာက္ထားျခင္းအား..........................ရက္ေန႕တြင္ က်င္းပျပဳလုပ္ေသာ ဗဟိုအလုပ္အမႈေဆာင္/အလုပ္အမႈေဆာင္ ေကာ္မတီအစည္းအေ၀း အမွတ္ ( / ) ၏ ဆုံးျဖတ္ခ်က္ အရ ..............................ရက္ေန႕မွစ၍ အသင္း၀င္အျဖစ္ လက္ခံအသိအမွတ္ျပဳသည္။

 အေထြေထြအတြင္းေရးမွဴး

** ျမန္မာႏိုင္ငံဆီစက္ပိုင္ရွင္မ်ားအသင္း**

အခန္း(၄၂)၊ေျမညီထပ္၊၂လမ္း၊(၁)ရပ္ကြက္၊လမ္းမေတာ္္ျမိဳ႕နယ္၊ရန္ကုန္ျမိဳ႕။

ဖုန္း၊၀၁ - ၂၂၀၉၄၅၊ ၀၁ - ၂၂၈၀၇၆၊ ၀၉ - ၄၅၄၇၅၅၂၉၇

အီးေမးလ္**info.meoma@gmail.com****,** ဝက္(ဘ္)ဆိုဒ္**-www.meoma.org**

**''အသင္း၀င္၏ ကိုယ္ေရးမွတ္တမ္းအက်ဥး္ခ်ဳပ္''**

အသင္း၀င္အမွတ္ .................................

၁။အမည္

၂။အဘအမည္

၃။ေမြးဖြားသည့္ေန႕

၄။လူမ်ိဳးႏွင့္ကိုးကြယ္သည့္ဘာသာ

၅။အမ်ိဳးသားမွတ္ပုံတင္အမွတ္

၆။ပညာအရည္အခ်င္း

၇။ေနရပ္လိပ္စာ

၈။ဆက္သြယ္ရန္ ဖုန္းနံပါတ္၊............................................. ဖက္(စ္)၊..........................

 အီးေမးလ္၊

၉။ စီးပြားေရးလုပ္ငန္း/ ကုမၸဏီီအမည္

၁၀။လုပ္ငန္းလိပ္စာ

၁၁။ လုပ္ငန္းစတင္တည္ေထာင္သည့္ခုႏွစ္

၁၂။ဆီဆုံအမ်ိဳးအစားႏွင့္ အေရအတြက္

၁၃။ကုန္အမွတ္တံဆိပ္

၁၄။(၈) နာရီထုတ္လုပ္ႏုိင္ေသာ ဆီပိႆခ်ိန္

၁၅။ပါ၀င္လိုသည့္ အသင္း၀င္အမ်ိဳးအစား (ေအာက္ပါဇယားတြင္ ေရြးခ်ယ္ရန္)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| အမ်ိဳးအစား | စူပါဆီ(၂၀)လုံးအထက္ |  | အၾကီး ဆီ(၁၀)လုံးမွ (၂၀)လုံး ထိ |  | အလတ္ဆီ(၅)လုံးမွ (၁၀)လုံး ထိ |  | အေသးဆီ(၅)လုံးေအာက္ |  |
| အသင္း၀င္ေၾကး | ၅၀၀၀၀၀ |  | ၃၀၀၀၀၀ |  | ၁၀၀၀၀၀ |  | ၅၀၀၀၀ |  |
| ႏွစ္စဥ္ေၾကး | ၁၀၀၀၀၀ |  |  ၅၀၀၀၀ |  |  ၃၀၀၀၀ |  | ၂၀၀၀၀ |  |
| စုစုေပါင္း | ၆၀၀၀၀၀ |  | ၃၅၀၀၀၀ |  | ၁၃၀၀၀၀ |  | ၇၀၀၀၀ |  |

အထက္ပါအခ်က္အလက္မ်ားအားလုံးမွန္ကန္ေၾကာင္း လက္မွတ္ေရးထိုးပါသည္။

 လက္မွတ္ ...............................................

 အမည္ ...............................................

 ရက္စြဲ႕ ...............................................

**Myanmar Edible OiL Millers Association**

**Membership Data Form**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Company/Business Name: |
| 2. | Company Registration No. Date: |
| 3. | Paid Up Capital: |
| 4. | No of Employee: Person(s) |
| 5. | Contact Person Name :…………………………….Please, Fill Name & Check Designation M.D Director G.M Proprietor  |
| 6. | Office Address: |
| 7. | Telephone: Fax: Email: |
| 8. | Factory Address: |
| 9. | Telephone: Fax: Email: |
| 10. | Product Name (1)  (2) (3) (4) (5) |

Signature ………………………………….

Name ………………………………….