

ပြည်ထောင်စုသမ္မတမြန်မာနိုင်ငံတော်အစိုးရ
ပညာရေးဝန်ကြီးဌာန
နည်းပညာ၊ သက်မွေးပညာနှင့်လေ့ကျင့်ရေးဦးစီးဌာန
SMVTI သက်မွေးပညာသင်တန်းကျောင်း(ရန်ကုန်)
အမှုထမ်း၊ အရာထမ်းများ
ခွင့်လျှောက်လွှာ (ပုံစံ)

၁။ အမည် _____
၂။ ရာထူး _____
၃။ ဌာန _____
၄။ ခွင့်အမျိုးအစား _____

(ဆေးခွင့်အတွက်ဆေးလက်မှတ်တင်ပြရန်)

၅။ ခွင့်ယူလိုသည့်ရက်ကာလအပိုင်းအခြား _____
၆။ မည်သည့်အတွက်ခွင့်ယူလိုကြောင်း _____
၇။ နောက်ဆုံးယူခဲ့သောခွင့်အမျိုးအစား _____
၈။ ခွင့်သွားနေစဉ်မိမိတာဝန်လွှဲအပ်သူ _____
၉။ တာဝန်လွှဲပြောင်းလက်ခံသူလက်မှတ် _____
၁၀။ ခွင့် ဖြင့်နေထိုင်စဉ်နေရပ်လိပ်စာ _____

လျှောက်ထားသူ

ခွင့်တင်သည့်ရက်စွဲ _____

ခွင့်တင်သည့်ဌာန _____

ထောက်ခံ/မထောက်ခံ _____

ထောက်ခံသည့်အခွင့်အာဏာရှိသူ

အမည် _____

ရာထူး _____

ဌာန _____

လုပ်သက်ခွင့်/ဆေးခွင့်/မီးဖွားခွင့်/လစာမဲ့ခွင့်/ရွှေ့ပြောင်းခွင့် _____ ရက်နေ့မှ _____

ထိ()ရက်ကိုခံစားခွင့် ပြုလိုက်သည်။

ခွင့်ပြုသူလက်မှတ်

REPUBLIC OF THE UNION OF MYANMAR
MINISTRY OF EDUCATION
DEPARTMENT OF TECHNICAL AND VOCATIONAL EDUCATION
AND TRAINING
SINGAPORE MYANMAR VOCATIONAL TRAINING INSTITUTE
STAFF LEAVE APPLICATION FORM

1.Name _____
2.Position _____
3.Department _____
4.Type of leave _____

(To Show Medical Certificate for Medical leave)

5.Duration _____
6.Reason for leave _____
7.Type of leave which took lastly _____
8.Covering person during leave _____
9.Signature of covering person _____
10.Permanent address during leave _____

Signature (Applicant)

Date _____

Department _____

Supported/ not supported by

Signature _____

Name _____

Position _____

Department _____

Principal(SMVTI)

He/She is allowed (Annual leave/Medical leave/Maternity leave/Unpaid leave/Urgent leave)

From _____ to _____ () day/ days.