

အဆုတ်ကင်ဆာ စစ်ဆေးမှု ရလဒ်များအတွက် စစ်ဆေးပြီးနောက်  
ဆွေးနွေးတိုင်ပင်မှုဆိုင်ရာ အသိပေးချက်

အမည်		နေထိုင်သူ မှတ်ပုံတင် အမှတ်	
------	--	-------------------------------	--

အဆုတ်ကင်ဆာ စစ်ဆေးမှု ရလဒ်များနှင့် စပ်လျဉ်း၍-

ဆေးလိပ်ဖြတ်ခြင်းနှင့် စပ်လျဉ်း၍-

ဆွေးနွေးတိုင်ပင်မှု	ရက်စွဲ/နှစ်	သမားတော်	လိုင်စင် နံပါတ်
---------------------	-------------	----------	-----------------

ရက်စွဲ			ဆရာဝန် အမည်	(လက်မှတ်)
--------	--	--	-------------	-----------

210mm × 297mm[백상지(80g/m²)]