

ပြည်ထောင်စုသမ္မတမြန်မာနိုင်ငံတော်အစိုးရ

ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန

ကျန်းမာရေးလူ့စွမ်းအားအရင်းအမြစ်ဦးစီးဌာန

ဆေးတက္ကသိုလ်-မန္တလေး

ရက်စွဲ။ ၂၀၂၆ ခုနှစ်၊ ဇူလိုင်လ(၁)ရက်

(၂၀၂၇) ပညာသင်နှစ်

ပြင်ပဆရာဝန်များအတွက် ဘွဲ့လွန်ဒီပလိုမာသင်တန်း ဝင်ခွင့်လျှောက်လွှာခေါ်ယူခြင်း

၁။ ၂၀၂၇ ပညာသင်နှစ်အတွက် ဆေးတက္ကသိုလ်-မန္တလေးတွင် ဖွင့်လှစ်သင်ကြားမည့် အောက်ဖော်ပြပါ ဘွဲ့လွန်ဒီပလိုမာသင်တန်းသို့ သတ်မှတ်အရည်အချင်းနှင့်ပြည့်စုံသူ ပြင်ပဆရာဝန်များ လျှောက်ထားနိုင်ပါကြောင်း ကြေညာအပ်ပါသည်-

စဉ်	သင်တန်းအမည်	သင်တန်း
		ကာလ
(၁)	မိသားစုကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆေးပညာ ဒီပလိုမာ	Dip.Med.Sc (Family Medicine)
		၁-နှစ်

၂။ လိုအပ်သောအရည်အချင်း

- (က) ပြည်ထောင်စုသမ္မတမြန်မာနိုင်ငံသားဖြစ်ရမည်။
- (ခ) မိသားစုကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆေးပညာ ဒီပလိုမာသင်တန်းအတွက် လက်ရှိ တရားဝင်ဆရာဝန်မှတ်ပုံတင်အမှတ်(ဆမ)နှင့် အထွေထွေဆေးကုသခွင့်လိုင်စင် သက်တမ်း(၂)နှစ်ပြည့်ပြီး အထွေထွေဆေးကုသခွင့်လိုင်စင် သက်တမ်းတိုးကိုင်ဆောင်ထားသူ၊ အမ်ဘီဘီအက်စ် (သို့မဟုတ်) မြန်မာနိုင်ငံဆေးကောင်စီမှ အသိအမှတ်ပြုထားသော အလားတူဘွဲ့ရရှိသူဖြစ်ရမည်။
- (ဂ) မိသားစုကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆေးပညာ ဒီပလိုမာသင်တန်းအတွက် အသက် သတ်မှတ်ချက်မရှိပါ။
- (ဃ) သတ်မှတ်ထားသော သင်တန်းကြေးများကို ပေးသွင်းရမည်။
- (င) သတ်မှတ်ထားသော သင်တန်းစည်းမျဉ်း၊ စည်းကမ်းများကို လိုက်နာနိုင်သူဖြစ်ရမည်။

(က) လျှောက်လွှာတွင်အောက်ပါအချက်များကိုပြည့်စုံမှန်ကန်စွာဖော်ပြပါရှိရမည်-

- (၁) အမည်၊ နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ်၊ အမြဲတမ်းလိပ်စာနှင့်ဖုန်းနံပါတ်၊ ဆက်သွယ်ရန်လိပ်စာနှင့် ဖုန်းနံပါတ်၊
- (၂) အဘအမည်၊
- (၃) အသက်နှင့် မွေးသက္ကရာဇ်၊
- (၄) ဆရာဝန်မှတ်ပုံတင်အမှတ်(ဆမ)မိတ္တူ
- (၅) အထွေထွေဆေးကုသခွင့်လိုင်စင်အမှတ်၊ ထုတ်ယူခဲ့သည့်ရက်စွဲ-----။
- (၆) ပညာအရည်အချင်း၊
- (၇) တက်ရောက်လိုသည့်သင်တန်း၊

(ခ) လျှောက်လွှာနှင့်အတူအောက်ပါတို့ကိုပူးတွဲပေးပို့ရမည်-

- (၁) လျှောက်လွှာတွင်ဖော်ပြထားသည့် အချက်အလက်များသည် မှန်ကန်မှုရှိပါကြောင်း ကိုယ်တိုင်လက်မှတ်ရေးထိုးထားသောခံဝန်ချက်၊
- (၂) ဘွဲ့လက်မှတ်မိတ္တူ၊
- (၃) ဆေးပညာသင်တန်းအမှတ်စာရင်း (Grading Certificate) မိတ္တူ၊
- (၄) ဓါတ်ပုံ(၃)ပုံ(လိုင်စင်ဓါတ်ပုံ)၊ (လွန်ခဲ့သော၆လအတွင်း ရိုက်ကူးထားသည့်ပုံ)
- (၅) အကျင့်စာရိတ္တကောင်းမွန်ကြောင်းနှင့် ပြစ်မှုကင်းရှင်းကြောင်း၊ သက်ဆိုင်ရာ မြို့နယ်အထွေထွေအုပ်ချုပ်ရေးဦးစီးဌာန၊ အုပ်ချုပ်ရေးမှူးရုံးမှ ထောက်ခံချက်နှင့် မြို့နယ်ပြည်သူ့ရဲတပ်ဖွဲ့မှူးရုံးမှ ပြစ်မှုကင်းရှင်းကြောင်း ထောက်ခံချက်များ၊
- (၆) ဆရာဝန်မှတ်ပုံတင်အမှတ်(ဆမ)မိတ္တူ
- (၇) တရားဝင်အထွေထွေဆေးကုသခွင့်လိုင်စင်မိတ္တူ။
- (၈) ဆေးတက္ကသိုလ်၊ မန္တလေး၏ မြန်မာ့စီးပွားရေးဘဏ်၊ ဘဏ်ခွဲ(၂)၊ မန္တလေးမြို့တွင် ဖွင့်လှစ်ထားသော ငွေစာရင်းအမှတ် MD-၀၁၀၀၆၃ သို့ ဘွဲ့လွန်ဆေးပညာသင်တန်း ဝင်ခွင့်စာမေးပွဲကြေးကျပ်-၁၀၀၀၀/- (ကျပ်တစ်သောင်းတိတိ)ကို ပေးသွင်းထားသည့်

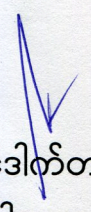
ချလံမှုရင်း (၁)စောင်၊

(မှတ်ချက်။ မြို့နယ်မြန်မာ့စီးပွားရေးဘဏ်၊ ဘဏ်ခွဲများမှတစ်ဆင့် မြန်မာ့စီးပွားရေးဘဏ်၊ ဘဏ်ခွဲ(၂) မန္တလေးမြို့တွင် ဖွင့်လှစ်ထားသည့် ဆေးတက္ကသိုလ်-မန္တလေး၏ ငွေစာရင်းအမှတ် MD- ၀၁၀၀၆၃ သို့ လိပ်မူ၍ ငွေလွှဲစနစ်ဖြင့်လည်း ပေးသွင်းနိုင်ပါသည်။)

- ၄။ လျှောက်လွှာများကို ဆေးတက္ကသိုလ်-မန္တလေး၊ ပါမောက္ခချုပ်ထံသို့လိပ်မူ၍ (၃၁-၈-၂၀၂၆) ရက် (တနင်္လာနေ့) နောက်ဆုံးထား၍ ပေးပို့လျှောက်ထားရမည်။
- ၅။ မပြည့်စုံသည့် လျှောက်လွှာများနှင့် လျှောက်လွှာပိတ်ရက်ထက် နောက်ကျရောက်ရှိလာသော လျှောက်လွှာများကို လက်ခံစဉ်းစားမည်မဟုတ်ပါ။
- ၆။ စာမေးပွဲဖြေဆိုခွင့်ကတ်ပြားများကို (၂၂-၁၀-၂၀၂၆) ရက် (ကြာသပတေးနေ့) မှစ၍ ဆေးတက္ကသိုလ်-မန္တလေး၊ ကျောင်းသားရေးရာဌာန၌ ထုတ်ပေးမည်။
- ၇။ သင်တန်းဝင်ခွင့်အရည်အချင်းစစ်၊ ရေးဖြေစာမေးပွဲကို (၃၀-၁၀-၂၀၂၆)ရက် (သောကြာနေ့) တွင် စာစစ်ဌာနဖြစ်သည့် ဆေးတက္ကသိုလ်-မန္တလေး၌ အောက်ဖော်ပြပါအစီအစဉ်အတိုင်း ကျင်းပပြုလုပ်မည်။

စဉ်	သင်တန်း	ဘာသာရပ်	စစ်ဆေးမည့် အချိန်	မေးခွန်းပုံစံ
(က)	မိသားစုကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆေးပညာဒီပလိုမာ	ကျွမ်းကျင်ဘာသာရပ်	မွန်းလွဲ (၁:၀၀) မှ (၃:၀၀)နာရီထိ	MCQ

- ၈။ လူတွေ့/နှုတ်ဖြေ စစ်ဆေးမည့်ရက်ကို လူတွေ့နှုတ်ဖြေ၊ ဖြေဆိုခွင့်ရရှိသူစာရင်း ထုတ်ပြန်ကြေညာသည့်အခါတွင် ဖော်ပြပါမည်။
- ၉။ အသေးစိတ်အချက်အလက်များကို ဆေးတက္ကသိုလ်-မန္တလေး၏ Website. www.ummdy.gov.mm တွင် ဝင်ရောက်ကြည့်ရှုနိုင်ပါသည်။ (သို့မဟုတ်) ပါမောက္ခချုပ်ရုံး၊ ဖုန်းနံပါတ် (၀၂-၄၀၃၆၆၄၇၊ ၀၂-၄၀၃၉၀၅၀) သို့ ရုံးချိန်အတွင်း ဆက်သွယ်စုံစမ်းနိုင်ပါသည်။


 ပါမောက္ခဒေါက်တာမျိုးသက်တင်
 ပါမောက္ခချုပ်
 ဆေးတက္ကသိုလ်-မန္တလေး

စာအမှတ်- ၁၉၄၃/ဆတမ(သ)ဘွဲ့.လွန်(ဝင်ခွင့်)
 ရက်စွဲ။ ၂၀၂၆ ခုနှစ်၊ ဇူလိုင်လ(၁)ရက်။