



## Nomination Form for Training / Workshop

### စီဘီအိုင် သင်တန်း လျှောက်လွှာပုံစံ

Training/Workshop Title : .....

Location : .....

Date : .....

#### (1) Personal Details of Applicant (သင်တန်းသား ကိုယ်ရေးအချက်အလက်)

Full Name (write only in Block letter): .....

အမည်အပြည့်အစုံ .....

Sex: Male ☐ Female ☐

Age: .....

အသက် .....

NRC No.: .....

မှတ်ပုံတင်အမှတ် .....

Date of birth: .....

မွေးသက္ကရာဇ် .....

Position: .....

ရာထူး .....

Name of organization: .....

အဖွဲ့အစည်းအမည် .....

Duty Station of Applicant: .....

တာဝန်ကျရာနေရာ .....

Contact Telephone No.: .....

ဆက်သွယ်ရန် တယ်လီဖုန်း .....

Contact E-mail and Fax: .....

အီးလ်မေး၊ ဖက်စ် .....

**(2) Education (ပညာအရည်အချင်း)**

Degree, Diploma etc.

-----

ဘွဲ့၊ ဒီပလိုမာ

-----

**(3) Please describe your job functions.**

သင်၏ လုပ်ငန်းတာဝန်များကို အကျဉ်းဖော်ပြပါ။

.....  
.....  
.....

**(4) Please explain why you want to attend this course?**

မည်သည့်အတွက်ကြောင့် သင်တန်းတက်ရောက်လိုကြောင်း ရှင်းပြပါ။

.....  
.....  
.....

**(5) Please describe the name of CBI trainings you have attended before?**

ယခင်က CBI သင်တက်ခဲ့ဖူးသော သင်တန်းအမည်များကိုဖော်ပြပါ။

.....  
.....  
.....

**(6) Please describe other trainings you have attended before?**

ယခင်က သင်တက်ခဲ့ဖူးသော အခြားသင်တန်းအမည်များကိုအကျဉ်းဖော်ပြပါ /

.....  
.....  
.....

**(7) Please write an essay about your future plan and how to contribute to your organization.**

သင်တန်းတက်ရောက်ပြီးပါက သင့်အဖွဲ့အစည်းကို ဘယ်လိုအထောက်အကူပြုမည် ဆိုကြောင်းနှင့် သင်၏အနာဂတ်အစီအစဉ်အကြောင်းကိုစာစီစာကုံး (အနည်းဆုံး- ၁ ပိုဒ်) ရေးသားပါ။

.....  
.....  
.....

(8) Are you able to commit to the full time of course? Yes ☐ No ☐

သင်တန်းအား အချိန်ပြည့် တက်ရောက်ရန် သဘောတူပါသလား၊

သဘောတူ ☐

သဘောမတူ ☐

Nominee signature

သင်တန်းလျှောက်ထားသူလက်မှတ်

Name

အမည်

(To be filled & signed by the manager)

(သင်တန်းလျှောက်ထားသူ၏ မန်နေဂျာမှ လက်မှတ်ရေးထိုးရန်)

(6) I allow the applicant to participate full time throughout the training and I do understand/agree selected participants will be participated in follow up programme after the workshop.

သင်တန်းလျှောက်ထားသူအား သင်တန်းအချိန်ပြည့် တက်ရောက်ရန် နှင့် သင်တန်းပြီးဆုံး ပါက ရွေးချယ်ထားသော သင်တန်းသားများအား နောက်ဆက်တွဲ လေ့လာအကဲဖြတ်မှု ပြုလုပ်ရန်ကို နားလည်သဘောတူ ခွင့်ပြုပါသည်။

Manager signature

မန်နေဂျာလက်မှတ်

Name

အမည်

	Pork / ငက်	Mutton / ဆိတ်	Chicken / ကြက်	Beef / အမဲ	Fish / ငါး	Vegetable / ဟင်းသီးဟင်းရွက်
I eat only						

Remark(သတိပြုရန်)

Only complete application form will be considered. (ပြည့်စုံစွာ ဖြည့်စွက်ထားခြင်းမရှိသော သင်တန်းလျှောက်လွှာများကို ထည့်သွင်း စဉ်းစားမည် မဟုတ်ပါ။)