ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ

ສັນຕິພາບ ເອກະລາດ ປະຊາທິປະໄຕ ເອກະພາບ ວັດທະນະຖາວອນ

---------000--------

ຄຳຮ້ອງຂໍອະນຸຍາດທະບຽນວິຊາສະເພາະ ດຳເນີນທຸລະກິດ ຫ້ອງປຸງແຕ່ງຢາພື້ນເມືອງ

ຮຽນ : ທ່ານ ຫົວໜ້າກົມອາຫານ ແລະ ຢາ

ຂ້າພະເຈົ້າ ທ້າວ ຫຼື ນາງ.....ວັນ/ເດືອນ/ປີເກີດ.....ຖືບັດປະຈຳຕົວເລກທີ.....ລົງວັນທີ.....

ບ້ານເກີດ.....ເມືອງ.....ແຂວງ.....

ທີ່ຢູ່ປະຈຸບັນ.....ເມືອງ.....ແຂວງ.....

ລະດັບວັດທະນະທຳ.....ລະດັບວິຊາສະເພາະ.....ໃບປະກາດ/ຢັ້ງຢືນເລກທີ.....ລົງວັນທີ.....

ຮຽນຈົບຈາກ.....ສົກຮຽນ.....ຮັບໃຊ້ວິຊາສະເພາະໃຫ້ລັດ/ເອກະຊົນ.....ປີ

- ໃນກໍລະນີຜ່ານການອົບຮົມ ຫຼື ໄດ້ຮັບການສືບທອດ ແມ່ນໃຫ້ມີໜັງສືຢັ້ງຢືນຜ່ານການອົບຮົມ ແລະ ຈາກຜູ້ສືບທອດ ຫຼື ອຳນາດການປົກຄອງທ້ອງຖິ່ນ.

ມີຈຸດປະສົງ : ຂໍອະນຸຍາດເປີດໃໝ່ ☐ / ຕໍ່ ☐ ທະບຽນວິຊາສະເພາະ

ຊື່ຫ້ອງປຸງແຕ່ງຢາພື້ນເມືອງ.....

ມີທີ່ຕັ້ງຢູ່ຖະໜົນ.....ເຮືອນເລກທີ.....ບ້ານ.....ເມືອງ.....

ແຂວງ.....ໂທລະສັບ.....ແຟັກ.....ອີເມວ.....

ສະຖານທີ່ຕິດກັບ.....

ຂ້າພະເຈົ້າຂໍຮັບຮອງດ້ວຍກຽດว่าຈະປະຕິບັດຕາມຂໍ້ກຳນົດ ແລະ ກົດໝາຍທີ່ກ່ຽວຂ້ອງທຸກປະການ, ຖ້າຫາກມີຄວາມຜິດພາດໃນການເຄື່ອນໄຫວຕົວຈິງ, ຂ້າພະເຈົ້າຍິນດີປະຕິບັດຕາມມາດຕະຖານທີ່ທາງການປະກາດໃຊ້.

ທີ່.....ວັນທີ...../...../.....

ລາຍເຊັນ ແລະ ຊື່ແຈ້ງຂອງຜູ້ຮ້ອງຂໍ

<u>ເອກະສານປະກອບ ແລະ ຄັດຕິດ:</u>

☐ <u>ສຳລັບວິຊາການເປີດໃໝ່ :</u>

1. ຄຳຮ້ອງຂອງ ກົມອາຫານ ແລະ ຢາ 01 ສະບັບ
2. ໃບຊີວະປະຫວັດຫຍໍ້ຕິດຮູບ (3x4) 01 ສະບັບ
3. ໃບປະກາດສະນິຍະບັດ (ສຳເນົາ) 01 ສະບັບ
4. ໃບບຳນານ/ໃບອອກການ/ໃບຢັ້ງຢືນສັງກັດລັດ 01 ສະບັບ
5. ໃບຢັ້ງຢືນຮັບໃຊ້ວິຊາສະເພາະ 01 ສະບັບ
6. ໃບຢັ້ງຢືນການເຝິກອົບຮົມ 01 ສະບັບ
7. ໃບຢັ້ງຢືນການສືບທອດ ຈາກທ້ອງຖິ່ນ 01 ສະບັບ
8. ໃບຢັ້ງຢືນສຸຂະພາບ (ບໍ່ເກີນ 03 ເດືອນ) 01 ສະບັບ
9. ໃບຢັ້ງຢືນທີ່ຢູ່ 01 ສະບັບ
10. ຮູບຖ່າຍຂະໜາດ 3x4 (ບໍ່ເກີນ 06 ເດືອນ) 02 ໃບ
11. ໃບແຈ້ງໂທດ ເລກທີ 30 1 ສະບັບ
12. ໃບຢັ້ງຢືນສັນຊາດ (ຖ້າຄົນຕ່າງດ້າວ)
13. ໃບຢັ້ງຢືນກຳມະສິດ/ສັນຍາເຊົ່າເສະຖານທີ່ 01 ສະບັບ
14. ແຜນວາດທີ່ຕັ້ງຫ້ອງປຸງແຕ່ງ (ບ່ອນຈະເປີດ) 01 ສະບັບ
15. ແຜນວາດການຈັດວາງພາຍໃນຂັ້ນຕອນການປຸງແຕ່ງ 01 ສະບັບ
16. ເອກະສານແຫຼ່ງທີ່ມາຂອງວັດຖຸດິບປຸງແຕ່ງຢາ 01 ສະບັບ
17. ລາຍການຢາພື້ນເມືອງທີ່ຈະປຸງແຕ່ງ 01 ສະບັບ
18. ໃບກວດກາສະຖານທີ່ຈາກ ອຢ ແຂວງ/ນະຄອນຫຼວງ 01 ສະບັບ

☐<u>ສຳລັບວິຊາການຕໍ່ອາຍຸ:</u>

1. ຄຳຮ້ອງຂອງກົມອາຫານ ແລະ ຢາ 01 ສະບັບ
2. ໃບຢັ້ງຢືນສຸຂະພາບ 01 ສະບັບ
3. ໃບຢັ້ງຢືນກຳມະສິດ/ສັນຍາເຊົ່າສະຖານທີ່ 01 ສະບັບ
4. ໃບທະບຽນຂອງປີຜ່ານມາ (ຄັດມາພ້ອມ) 01 ສະບັບ
5. ບັນຊີລາຍການຢາພື້ນເມືອງທີ່ປຸງແຕ່ງ 01 ສະບັບ
6. ບົດສະຫຼຸບການປຸງແຕ່ງ, ຈຳໜ່າຍ 2 ປີ ຜ່ານມາ 01 ສະບັບ
7. ໃບກວດກາສະຖານທີ່ຈາກ ອຢ ແຂວງ/ນະຄອນຫຼວງ 01 ສະບັບ
8. ໃບກໍລະນີໝົດບ່ອນຕໍ່ອາຍຸ ກະລຸນາຄັດຕິດຮູບ ຂະໜາດ 3x4 02 ໃບ

ໝາຍເຫດ : - ການຂໍເປີດໃໝ່ ຫຼື ຕໍ່ ທະບຽນ ວິຊາສະເພາະ ຫ້ອງປຸງແຕ່ງ ຕ້ອງນຳສະເໜີຜ່ານຄຳເຫັນຈາກ ຫ້ອງການສາທາລະນະສຸກ ເມືອງ, ພະແນກສາທາລະນະສຸກ ແຂວງ/ນະຄອນຫຼວງ ແລ້ວຈຶ່ງນຳສະເໜີມາຍັງກົມອາຫານ ແລະ ຢາ ພິຈາລະນາຕາມລະບຽບການ.

ຄຳເຫັນຂອງຄະນະພະແນກສາທາລະນະສຸກແຂວງ **ຄຳເຫັນຂອງຂະແໜງອາຫານ ແລະ ຢາ ແຂວງ** **ຄຳເຫັນຂອງຫ້ອງການສາທາລະນະສຸກເມືອງ**