



ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ
ສັນຕິພາບ ເອກະລາດ ປະຊາທິປະໄຕ ເອກະພາບ ວັດທະນະຖາວອນ

-----000-----

ຄໍາຮ້ອງຂໍອະນຸຍາດທະບຽນວິຊາຊີບ ເພສັຊກຳ

- ບໍລິສັດ ຢາພື້ນເມືອງ/ຜະລິດຕະພັນເສີມສຸຂະພາບ ຂາອອກ-ຂາເຂົ້າ
- ສາຂາບໍລິສັດຈຳໜ່າຍຜະລິດຕະພັນຂອງບໍລິສັດ
- ໂຮງງານຜະລິດຢາພື້ນເມືອງ/ຜະລິດຕະພັນເສີມສຸຂະພາບ
- ສາຂາໂຮງງານຈຳໜ່າຍຜະລິດຕະພັນຂອງໂຮງງານ

ຮຽນ : ທ່ານ ລັດຖະມົນຕີວ່າການ ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ

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

ບ້ານເກີດ.....ເມືອງ.....ແຂວງ.....

ທີ່ຢູ່ປະຈຸບັນ.....ເມືອງ.....ແຂວງ.....

ລະດັບວັດທະນະທຳ.....ລະດັບວິຊາສະເພາະ.....ໃບປະກາດ/ຍັງຢືນເລກທີ.....ລົງວັນທີ.....

ຮຽນຈົບຈາກ.....ສຶກສາ.....ຮັບໃຊ້ວິຊາສະເພາະໃຫ້ລັດ/ເອກະຊົນ.....ປີ

ມີຈຸດປະສົງ : ຂໍອະນຸຍາດເປີດໃໝ່ / ຕໍ່ ທະບຽນວິຊາຊີບ ເພສັຊກຳ

ຊື່ບໍລິສັດ ຫຼື ໂຮງງານ

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

ແຂວງ.....ໂທລະສັບ.....ແຟັກ.....E-mail.....

ສະຖານທີ່ຕິດກັບ.....

ຂ້າພະເຈົ້າຂໍຮັບຮອງດ້ວຍກຽດວ່າຈະປະຕິບັດຕາມຂໍ້ກຳນົດ ແລະ ກົດໝາຍທີ່ກ່ຽວຂ້ອງທຸກປະການ, ຖ້າຫາກມີຄວາມຜິດພາດໃນການເຄື່ອນໄຫວຕົວຈິງ, ຂ້າພະເຈົ້າຍິນດີປະຕິບັດຕາມມາດຕະຖານທີ່ທາງການປະກາດໃຊ້.

ທີ່.....ວັນທີ...../...../.....

ລາຍເຊັນ ແລະ ຊື່ແຈ້ງຂອງຜູ້ຮ້ອງຂໍ

ເອກະສານປະກອບ ແລະ ຄັດຕິດ :

ສໍາລັບວິຊາການເປີດໃໝ່ :

- 1. ຄໍາຮ້ອງຂອງ ກົມອາຫານ ແລະ ຢາ 01 ສະບັບ
- 2. ໃບຊົວະປະຫວັດຫຍໍ້ຕິດຮູບ (3x4) 01 ສະບັບ
- 3. ໃບປະກາດສະນິຍະບັດ (ສໍາເນົາ) 01 ສະບັບ
- 4. ໃບບໍານານ/ໃບອອກການ/ໃບຍັງຢືນສັງກັດລັດ 01 ສະບັບ
- 5. ໃບຍັງຢືນຮັບໃຊ້ວິຊາສະເພາະ 01 ສະບັບ
- 6. ໃບຍັງຢືນສຸຂະພາບ (ບໍ່ເກີນ 03 ເດືອນ) 01 ສະບັບ
- 7. ໃບຍັງຢືນທີ່ຢູ່ 01 ສະບັບ
- 8. ໃບແຈ້ງໂທດ ເລກທີ 30 01 ສະບັບ

ສໍາລັບວິຊາການຕໍ່ອາຍຸ:

- 8. ຮູບຖ່າຍຂະໜາດ 3x4 (ບໍ່ເກີນ 06 ເດືອນ) 02 ໃບ
- 9. ໃບຍັງຢືນກຳມະສິດ/ສັນຍາເຊົ່າສະຖານທີ່ 01 ສະບັບ
- 9. ແຜນວາດທີ່ຕັ້ງບໍລິສັດ ຫຼື ໂຮງງານ (ບ່ອນຈະເປີດ) 01 ສະບັບ
- 10. ແຜນວາດການຈັດວາງຫ້ອງ-ອຸປະກອນ-ຕູ້ 01 ສະບັບ
- 11. ບົດວິພາກໂຄງສ້າງ 01 ຊຸດ
- 12. ໃບກວດກາສະຖານທີ່ຈາກ ອຢ. ແຂວງ/ນະຄອນຫຼວງ 01 ສະບັບ

- 1. ຄໍາຮ້ອງຂອງກົມອາຫານ ແລະ ຢາ 01 ສະບັບ
- 2. ໃບຍັງຢືນສຸຂະພາບ 01 ສະບັບ
- 3. ໃບຍັງຢືນກຳມະສິດ/ສັນຍາເຊົ່າເຮືອນ ຫຼື ຮ້ານ 01 ສະບັບ
- 4. ໃບທະບຽນຂອງປີຜ່ານມາ (ຄັດມາພ້ອມ) 01 ສະບັບ
- 5. ໃບກວດກາສະຖານທີ່ຈາກ ອຢ. ແຂວງ/ນະຄອນຫຼວງ 01 ສະບັບ
- 6. ໃນກໍລະນີທີ່ບ່ອນຕໍ່ອາຍຸ ກະລຸນາຄັດຕິດຮູບ ຂະໜາດ 3x4 02 ໃບ

ໝາຍເຫດ : - ການຂໍເປີດໃໝ່ ຫຼື ຕໍ່ ທະບຽນວິຊາຊີບເພສັຊກຳ ຕ້ອງຕ້ອງນຳສະເໜີຜ່ານຄຳເຫັນຈາກ ຫ້ອງການສາທາລະນະສຸກ ເມືອງ, ພະແນກສາທາລະນະສຸກ ແຂວງ/ນະຄອນຫຼວງ ແລ້ວຈຶ່ງນຳສະເໜີມາຍັງກົມອາຫານ ແລະ ຢາ ພິຈາລະນາຕາມລະບຽບການ.

ຄຳເຫັນຂອງຄະນະພະແນກສາທາລະນະສຸກແຂວງ ຄຳເຫັນຂອງຂະແໜງອາຫານ ແລະ ຢາ ແຂວງ ຄຳເຫັນຂອງຫ້ອງການສາທາລະນະສຸກເມືອງ