



ကျား၊မ'အမျိုးအစားအတည်ပြုချက်

ကျား၊မ'အမျိုးအစားကိုဖော်ပြရန်'ဗားမောင့်'မွေးစာရင်းပြင်ဆင်ချက်

လျှောက်ထားသူ၏အချက်အလက်

မှတ်ပုံတင်သူသည် အသက် 16 နှစ်အောက်ဖြစ်ပါက၊ မိဘ သို့မဟုတ် တရားဝင်အုပ်ထိန်းသူသည် ဤဖောင်ပုံစံကို ဖြည့်စွက်ရပါမည်။

မွေးစာရင်းဖော်ပြထားသည့်သူနှင့် လျှောက်ထားသူတို့ တော်စပ်ပုံ -

ကိုယ်တိုင် (အသက် 16 နှစ်သို့မဟုတ် အထက်) အသေးစားမှတ်ပုံတင်သူ၏ မိဘ အသေးစားမှတ်ပုံတင်သူ၏ တရားဝင် အုပ်ထိန်းသူ

လျှောက်ထားသူ၏ လက်ရှိနာမည် _____

(အရှေ့)

(အလယ်)

(နောက်ဆုံး)

နေရပ်လိပ်စာ _____

(နံပါတ်နှင့် လမ်း)

(မြို့/မြို့တော်)

(ပြည်နယ်/နိုင်ငံ)

(စစ်ကုန်)

နေ့အချိန် ဖုန်း - (____) _____ အီးမေးလိပ်စာ- _____

မွေးစာရင်းပေါ်တွင်ဖော်ပြသည့်'မှတ်ပုံတင်သူ၏အချက်အလက်

အမည်- _____

(အရှေ့)

(အလယ်)

(နောက်ဆုံး)

မွေးသက္ကရာဇ်- _____ င်အမျိုးအစား- _____ မွေးဖွားသည့်မြို့/ မြို့တော်- _____

(လ/ရက်/နှစ်)

<input type="checkbox"/> အထက်တွင်ဖော်ပြထားသည့်မွေးစာရင်းပါ လိင်အမျိုးအစားကို ပြောင်းလဲပေးရန် ကျွန်ုပ်အနေဖြင့် တောင်းဆိုနေပါသည်။	
မှတ်တမ်းတွင် ပြသထားသည့် လိင်အမျိုးအစား- <input type="checkbox"/> အမျိုးသား <input type="checkbox"/> အမျိုးသမီး <input type="checkbox"/> X (နှစ်ခုစလုံးမဟုတ်ပါ)	ဖော်ပြသည့် လိင်အမျိုးအစား- <input type="checkbox"/> အမျိုးသား <input type="checkbox"/> အမျိုးသမီး <input type="checkbox"/> X (နှစ်ခုစလုံးမဟုတ်ပါ)

လျှောက်ထားသူ'အတည်ပြုချက်-စာချုပ်စာတမ်းသက်သေခံရှေ့နေရှေ့တွင်သာသင့်နာမည်ကိုလက်မှတ်ရေးထိုးပါ။

ဤတောင်းဆိုချက်သည် လက်ရှိမွေးစာရင်းတွင်ပြသထားသော လိင်အမျိုးအစားနှင့်ကွဲပြားသည့် ကျွန်ုပ်၏/မှတ်ပုံတင်သူ၏ လိင်အမျိုးအစားကိုအတည်ပြုရန် ရည်ရွယ်ခြင်းကို မှန်ကန်ကြောင်းထောက်ခံပါသည်။

▶ လျှောက်ထားသူ၏လက်မှတ်- _____ ရက်စွဲ- _____

စာလုံးအကြီးဖြင့်ရေးထားသည့်နာမည်- _____

စာချုပ်စာတမ်းသက်သေခံရှေ့နေ-ရက်နေ့တွင်ကျွန်ုပ်၏ရှေ့မှောက်၌လက်မှတ်ရေးထိုးပြီး ကျမ်းသစ္စာကျိန်ဆိုခဲ့သည်- _____

(ရက်စွဲ)

▶ စာချုပ်စာတမ်းသက်သေခံရှေ့နေ၏ - _____ ပြည်နယ်နှင့်နိုင်ငံ- _____

လက်မှတ် ကော်မရှင်နံပါတ်- _____ ကော်မရှင် သက်တမ်းကုန်မည့်ရက်စွဲ- _____

သို့ စာပို့မည့်ပုံစံ:	ဗားမောင့် ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာန အရေးကြီးမှတ်တမ်းများရုံး 108 Cherry Street, PO Box 70 Burlington VT 05402	ပြင်ဆင်ထားသည့်မွေးစာရင်းကိုထောက်ခံအတည်ပြုထားသောမိတ္တူတစ်စောင်၊ သီးခြားလျှောက်လွှာတစ်စောင်ရယူရန်နှင့် ဆက်စပ်ကုန်ကျစရိတ်များလိုအပ်ပါသည်။ အချက်အလက်များပိုမိုသိရှိရန် www.healthvermont.gov/VitalRecords သို့လာရောက်ကြည့်ရှုပါ။
------------------------------	---	---