

၁။ပိုးသတ်ဆေး အရည်အသွေးစစ်ဆေးခြင်းလုပ်ငန်း
ဆောင်ရွက်မှုအစီအစဉ်

မှတ်ပုံတင်လျှောက်ထားသည့် ပိုးသတ်ဆေး ၏အရည်အသွေး ကို စစ်ဆေးရန် ပိုးသတ်ဆေး ဓာတ်ခွဲခန်းသို့ နမူနာ ပေးပို့ခြင်း

၁။ လျှောက်လွှာနှင့်သတ်မှတ်ထားသောနမူနာ နှင့်အတူ အောက်ဖော်ပြပါ လိုအပ်ချက်များ အား ပူးတွဲပေးပို့ရမည်။

(၁) ဖော်စပ်ပြီး ပိုးသတ်ဆေး နမူနာ ၂၅၀ စီစီ (သို့) ၂၅၀ ဂရမ် ပေးပို့ရမည်။

(၂) ပိုးသတ်ဆေး နမူနာဆေး ဘူးပေါ်တွင် မှတ်ပုံတင်လျှောက်ထားသည့် အခါပူးတွဲ ဖော်ပြမည့် မြန်မာဘာသာ အညွှန်းစာ ကိုကပ်ထားရမည်။

(၃) စံပိုးသတ်ဆေး (Analytical Standard) (2×1 gm)

(Certificate of Analysis –CoA နှင့် Chromatogram ပူးတွဲတင်ပြရန်)

(၄) ပိုးသတ်ဆေး အရည်အသွေး ဓာတ်ခွဲစစ်ဆေးရာ တွင် အသုံးပြုသည့် Gas Chromatography (GC) (သို့မဟုတ်) Liquid Chromatography Column

(၅) မြန်မာ့စီးပွားရေးဘဏ်၊ သီးနှံကာကွယ်ရေးဌာနခွဲ ၏ စာရင်းအမှတ် MD.013156 သို့ ဓာတ်ခွဲစစ်ဆေးခ ပေးသွင်းပြီးကြောင်း ငွေသွင်းချလန် မူရင်း

(၆) မှတ်ပုံတင် လျှောက်ထားမည့် ပိုးသတ်ဆေး နမူနာများ အား Manufacture မှ ပေးပို့ရာတွင် သီးနှံကာကွယ်ရေးဌာနခွဲ၏ တင်သွင်းခွင့်ထောက်ခံချက်လျှောက်ထားရယူပြီး ပေးပို့ရမည် ဖြစ်ပါသည်။

ပိုးသတ်ဆေးအရည်အသွေးစစ်ဆေးရန်လျှောက်လွှာပုံစံ

(ကုမ္ပဏီ Letter Head ဖြင့်လျှောက်ထားရမည်)

Company Letter Head

သို့

ညွှန်ကြားရေးမှူး

သီးနှံကာကွယ်ရေးဌာနခွဲ

စိုက်ပျိုးရေးဦးစီးဌာန

ရန်ကုန်မြို့။

နေ့စွဲ။

အကြောင်းအရာ။ ။ ()ကြိမ် မြောက် ပိုးသတ်ဆေးမှတ်ပုံတင်အဖွဲ့အစည်းအဝေးသို့လျှောက်
ထားသည့် ပိုးသတ်ဆေး နမူနာ အရည်အသွေး စစ်ဆေးရန်ပေးပို့ခြင်း။

အထက်အကြောင်းအရာပါကိစ္စနှင့် ပတ်သက်၍ ----- ကုမ္ပဏီ မှ ထုတ်လုပ်သော
အောက်ဖော်ပြပါ ပိုးသတ် ဆေးနမူနာအား မှတ်ပုံတင်လျှောက်ထား ရန် အတွက် ၎င်းကုမ္ပဏီ၏
ကိုယ်စားလှယ် လွှဲအပ်ထားသော ကုမ္ပဏီ ----- မှ အရည်အသွေး စစ်ဆေးရန်
ပေးပို့အပ်ပါသည်။ ပိုးသတ်ဆေး နမူနာနှင့် အတူ ဓာတ်ခွဲစစ်ဆေး ရန် လိုအပ်ချက် များအား
ပူးတွဲဖြင့်ပေးပို့ပါသည်။

စဉ် ပိုးသတ်ဆေးအမည်

အဆိပ်ရှိပစ္စည်း

ပမာဏ

၁။

၂၅၀၀ရမ်/၂၅၀စီစီ

လက်မှတ်-----

အမည် -----

ရာထူး -----

ပိုးသတ်ဆေးအရည်အသွေးဓာတ်ခွဲစစ်ဆေးခပေးသွင်းခြင်း

၁။ ပိုးသတ်ဆေးနမူနာ(၁)မျိုးအတွက် ဓာတ်ခွဲ စစ်ဆေးခ ငွေ ၃၀၀၀၀ဝိ/ (ကျပ်သုံးသိန်းတိတိ) ကိုမြန်မာ့စီးပွားရေးဘဏ်၊ သီးနှံကာကွယ်ရေးဌာနခွဲ ၊ ဘဏ်စာရင်း အမှတ် - **MD.013156** သို့ ပေးသွင်းရမည်။

၂။ ဘဏ်ငွေသွင်းချလန် မူရင်း နှင့် မိတ္တူ(၂) စုံ အား သီးနှံ ကာကွယ်ရေး ဌာနခွဲ ၊ ပိုးသတ်ဆေး ဓာတ်ခွဲ ခန်းသို့ ပေးပို့ရမည်ဖြစ်သည်။

ဘဏ်ငွေသွင်းချလန်မူရင်း နောက်ကျော တွင် ရေးရန် နမူနာပုံစံ

ပိုးသတ်ဆေးအရည်အသွေးဓာတ်ခွဲစစ်ဆေးခပေးသွင်းခြင်း	
မှတ်ပုံတင်လျှောက်ထားသည့်ကုမ္ပဏီအမည်	
မှတ်ပုံတင်လျှောက်ထားသည့်ပိုးသတ်ဆေးအမည်	
အဆိပ်ရှိပစ္စည်း၊ပါဝင်မှု %၊ဖော်စပ်ထုတ်လုပ်မှုပုံစံ	
ငွေပေးသွင်းသည့်ကိုယ်စားလှယ်ကုမ္ပဏီအမည်	
	လက်မှတ် -----
	အမည် -----
	ရာထူး -----

မှတ်ချက်။ ။ မှတ်ပုံတင်လျှောက်ထားသည့် ပိုးသတ်ဆေး (၁)မျိုးလျှင် ငွေသွင်း ချလန် (၁)စောင်နှုန်း ဖြင့် ဓာတ်ခွဲစစ်ဆေးခ ပေးသွင်းရန်ဖြစ်ပါသည်။