

ပုၤဘၣ်မူဘၣ်ဒါတၢ်ဆဲးကျိးကသံၣ်သရၣ်

Authorisation to contact doctor

လံာ်တကျိၤဒိအံၤတၢ်ကဘၣ်မၤပုၤအီၤလၢအဲကလံးကျိၣ်လၢမိၢ်ပၢ်/ပုၤကဟုကယၢ်ကွၢ်ထွဲတၢ်လီၤ

ကျိမိမံၤ- _____ Name of student

ကျိအမံၤလၢကျိမိဆဲးလီၤအမံၤမုတမ့ၢ်ဃုထံၣ်ဝဲလၢကဆဲးလီၤမံၤ _____ Name of school

တၢ်ဒုးသ့ၣ်ညါယၤလၢ-

- 1. ကျိကလိၣ်တၢ်ပိၣ်သကိးနဖိအတၢ်အိၣ်သးလၢအဘၣ်ထွဲလိၣ်သးဒီးကသံၣ်သရၣ်လၢကူၤစါယါဘျါတၢ်သ့ၣ်သ့ၣ်, ဒိသိးကျိကဒုးဂုၤထီၣ်ပသီထီၣ်မုတမ့ၢ်ဒုးကဲထီၣ်လိၣ်ထီၣ်ပုၤတဂၤဒၣ်ဆူၣ်ချတၢ်ကဟုကယၢ်တၢ်တိၣ်ကျဲၤကသ့ၣ်န့ၣ် လီၤ.
2. တၢ်ဂ့ၢ်တၢ်ကျိၤတၢ်ဃုထံၣ်န့ၣ်အီၤလၢကျိသ့ၣ်တဖၣ်ပၤဃုထံၣ်ယဖိတၢ်အတဘၣ်လိၣ်သးဒီးတၢ်လီၤဘၣ်ယိၣ်လၢဂၢၢ်ဆိဆၢလိၣ်သးအနးတကလုၢ်ဒီးတၢ်အိၣ်သးအဂၤအကၤလၢအကဘၣ်ဒိကျိတၢ်ဟ့ၣ်လီၤတၢ်ဆိၣ်ထွဲမၤစၢၤလၢယဖိအဂီၢ်သ့ၣ်သ့ၣ်, အခါဖဲကျိအဆၢကတီၢ်ဒီးတၢ်ဟူးတၢ်ဂဲၤတဖၣ်လၢကျိကဲခိၣ်ကဲန့ၢ်ဒီးမၤန့ၢ်အီၤအကတီၢ်န့ၣ်လီၤ.

တၢ်ဒုးသ့ၣ်ညါယၤလၢတၢ်ဂ့ၢ်တၢ်ကျိၤတၢ်ဟ့ၣ်လီၤလၢကသံၣ်သရၣ်ဆူၣ်အိၣ်န့ၢ်တၢ်ကဆိးကါအီၤမုတမ့ၢ်မၤဖျါထီၣ်အီၤလၢကျိအပုၤမၤတၢ်ဖိသ့ၣ်သ့ၣ်လၢတၢ်ကမၤဂုၤထီၣ်ပသီထီၣ်အီၤမုတမ့ၢ်တၢ်ဒုးကဲထီၣ်လိၣ်ထီၣ်ပုၤနီၣ်တဂၤဒၣ်ဆူၣ်ချတၢ်ကဟုကယၢ်တၢ်တိၣ်ကျဲၤအဂီၢ်န့ၣ်လီၤ.

ယပျဲန့ၢ်ခွဲးဆူၣ်ချတၢ်ကဟုကယၢ်အပုၤမၤတၢ်ဖိလၢမံၤအိၣ်ဖျါလၢလၢကဟ့ၣ်လီၤတၢ်ဂ့ၢ်တၢ်ကျိၤဘၣ်ဃးယဖိတၢ်အတဘၣ်လိၣ်သး, တၢ်လီၤဘၣ်ယိၣ်လၢဂၢၢ်ဆိဆၢလိၣ်သးအနးတကလုၢ်ဒီးတၢ်အိၣ်သးအဂၤတဖၣ်လၢပၤဃုထံၣ်ဒီးတၢ်မၤလိန့ၢ်တၢ်အတဘၣ်ဘျိးဘၣ်ဒါ, လၢအလဲဘၣ်ဒိတၢ်ဆိၣ်ထွဲမၤစၢၤလၢကျိဟ့ၣ်လီၤလၢယဖိအဂီၢ်အခါဖဲကျိအဆၢကတီၢ်ဒီးတၢ်ဟူးတၢ်ဂဲၤတဖၣ်လၢအဘၣ်ထွဲလိၣ်သးဒီးကျိအကတီၢ်န့ၣ်လီၤ.

ကသံၣ်သရၣ်အဂ့ၢ်အကျိၤ- (Doctor's information) :
ကသံၣ်သရၣ်အမံၤ- _____ Name of doctor
ကသံၣ်သရၣ်အလိၢ်အိၣ်ထံး- _____ Address of doctor
ကသံၣ်သရၣ်အလိတဲမိနီၣ်ဂံၢ်- _____ Doctor's phone number
ကသံၣ်သရၣ်အမိၣ်ဘဲနီၣ်ဂံၢ်, မ့ၢ်သ့ၣ်ညါအယိ- _____ Doctor's mobile
ကသံၣ်သရၣ်အအံၤမ့, မ့ၢ်သ့ၣ်ညါအယိ- _____ Doctor's email
ကသံၣ်သရၣ်အဖဲး, မ့ၢ်သ့ၣ်ညါအယိ- _____ Doctor's fax

မိၢ်ပၢ်/ပုၤကဟုကယၢ်ကွၢ်ထွဲတၢ်ဆဲးစုပနီၣ်- _____ Signature of parent/carer

မိၢ်ပၢ်/ပုၤကဟုကယၢ်ကွၢ်ထွဲတၢ်အမံၤစဲကျိး- _____ Name of parent/carer