

Ministry of Health and Sports
Department of Human Resource for Health
University of Medicine 1 Yangon

Email ဝန်ဆောင်မှု တောင်းခံချက် ပုံစံ
 Email Service Request

အကောင့်သစ်လျှောက်ထားခြင်း
 New Account Request

အကောင့်ပြောင်းလဲမှုလျှောက်ထားခြင်း
 Change request

	Current	Change to
Email account		Not required to fill. MOHS will create the account.
Name		
User name		
Contact phone no. for password RESET	<i>(Do not fill the password. Enter contact phone no.)</i>	

Approval for submission by လက်မှတ် Signature ဌာနမှူး/တာဝန်ခံ တင်ပြခွင့်ပြုသူ၏ တံဆိပ် Approver's Seal ရုံးတံဆိပ် (စာအမှတ်/ရက်စွဲ) Office Seal (Document no./Date)

လက်မှတ်
 Signature

ရာထူး

ဌာန

ရက်စွဲ
 Date

The form can be filled and signed by e-signature or comment, and sent to um1@mohs.edu.mm (or) can be printed/filled and signed manually, and send to Computer Section of UM1 Office.