



Understanding Federalism Training Application

၁။ အမည် (မြန်မာ/English) -
၂။ မွေးသက္ကရာဇ် -
၃။ လက်ရှိလုပ်ကိုင်နေသည့်အဖွဲ့အစည်း -
၄။ ဖုန်းနံပါတ် -
၅။ Signal number -
၆။ Email address -
၇။ Zoom account -
၈။ သင်တန်းတက်ရောက်ချိန်တွင် အသုံးပြုမည့် Zoom username -
၉။ မည်သည့်ဒေသမှ တက်ရောက်မည်နည်း -
၁၀။ အဘယ့်ကြောင့် ယခုသင်တန်းအားတက်ရောက်လိုပါသနည်း
၁၁။ သင်တန်းတက်ရောက်ရန်ထောက်ခံပေးမည့်သူ အမည် - အဖွဲ့အစည်း - ဆက်သွယ်ရမည့်လိပ်စာ (Email or Signal number) -
၁၂။ ယခုသင်တန်းအားအပြည့်အဝတက်ရောက်နိုင်ခြင်း ရှိ/ မရှိ -