

# HEALTHY AGING PRIZE for Asian INNOVATION

## လျှောက်လွှာပုံစံအတို

**လျှောက်လွှာ နောက်ဆုံးတင်ရမည့်ရက် - ၂၀၂၆ ခုနှစ်၊ မေလ ၁၅ ရက်နေ့**

### ဆန်းသစ်တီထွင်မှု အမည်

ဤအမည်သည် မူဝါဒ၊ ထုတ်ကုန်၊ ပရိုဂရမ် သို့မဟုတ် အစယူပြုဆောင်မှု/အစပျိုးလုပ်ဆောင်မှု တစ်ခု၏ အမည် ဖြစ်နိုင်သည် သို့မဟုတ် အချို့ကိစ္စများတွင် အဖွဲ့အစည်းအမည် ဖြစ်နိုင်ပါသည်။

အသင့်တော်ဆုံး မည်သည့်အရာကိုဖြစ်စေ ထည့်သွင်းပေးပါ။ သင့်လျော်ပါက ဆန်းသစ်တီထွင်မှုအမည်ကို သင့်နိုင်ငံ၏ ဘာသာစကားဖြင့်ပါထည့်သွင်းဖော်ပြပါ။

### အင်္ဂလိပ်အမည်

ဒေသခံ ဘာသာစကား အမည် (မတူညီပါက)

### အဖွဲ့အစည်း (များ)

သင့်ဆန်းသစ်တီထွင်မှု ရွေးချယ်ခံရမည်ဆိုပါက ဆုချီးမြှင့်ခံရသူများအနေဖြင့် စာရင်းသွင်းသင့်သည့် ဆန်းသစ်တီထွင်မှုကို ဖန်တီးရာတွင် သက်လည်းကောင်း၊ အကောင်အထည်ဖော်ရာတွင် သက်လည်းကောင်း တက်ရှိပါဝင်သည့် အဖွဲ့အစည်းအားလုံးကို ဖော်ပြပါ။ အဖွဲ့အစည်းတစ်ခုထက်ပို၍ စာရင်းရှိပါက အဖွဲ့အစည်းတစ်ခုချင်းသည် ကျွန်ုပ်တို့သတ်မှတ်ထားသော လိုအပ်ချက်များနှင့် ပညာမီကင်းသော သဘောထားပါစေ။

### အင်္ဂလိပ်အမည်

ဒေသခံ ဘာသာစကား အမည် (မတူညီပါက)

### အဖွဲ့အစည်း အမျိုးအစား (သက်ဆိုင်သည်များအားလုံး ရွေးချယ်ပါ။)

ရပ်ရွာလူထုအခြေပြအဖွဲ့အစည်း

ကဏ္ဍဥစုံ ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်မှု

တကုန်သိုလ်များ/သုတေသနအဖွဲ့အစည်းများ  
အခြား

အကျိုးအမြတ်မယူသော အဖွဲ့အစည်း

ကျန်းမာရေးနှင့် လူမှုစောင့်ရှောက်ရေး

ဝန်ဆောင်မှုပေးသော အဖွဲ့အစည်း

ဒေသခံအစိုးရ

ပုဂ္ဂလိကလုပ်ငန်း

### ကိုယ်စားလှယ်အမည် (အင်္ဂလိပ်)

ဤလျှောက်လွှာအတွက် အဓိကဆက်သွယ်ရမည့် ပုဂ္ဂိုလ်တစ်ဦးကို ဖော်ပြပါ။

ဒေသခံ ဘာသာစကား အမည် (မတူညီပါက)

### အလုပ်ရာထူးအမည်

(ဥပမာ အမှုဆောင်ဒါရိုက်တာ၊ တွဲဖက်ပါမောက္ခ စသည်ဖြင့်)

### အမည်ရှင် တွင် တပ်ရမည့် ဂုဏ်ပုဒ်

(ဥပမာ Mr. /ဦး၊ Ms./Mrs. /ဒေါ်၊ Dr. /ဒေါက်တာ၊ Prof. /  
ပါမောက္ခ စသည်ဖြင့်)

### ဖုန်းနံပါတ်

အီးမေးလ် လိပ်စာ

### အဖွဲ့အစည်း လိပ်စာ

စာတိုက်သင့်ကတော/ စာတိုက်ကုန်ပတ်ကို ထည့်သွင်းပါ

### နိုင်ငံ/ဒေသ

ထပ်ဆောင်းဆက်သွယ်ရန်အချက်အလက်များ

(အီးမေးလ်)

သက်ဆိုင်ရာအီးမေးလ်ပေးပို့မှုများတွင်အခြားထပ်မံထည့်သွင်းသင့်သော (cc) အီးမေးလ်လိပ်စာရှိပါကဖော်ပြပါ။

# HEALTHY AGING PRIZE *for Asian* INNOVATION

## လျှောက်လွှာ

ပထမအဆင့်တွင် ဤလျှောက်လွှာကို ရွေးချယ်ရန်ကော်မတီက စစ်ဆေးသုံးသပ်မည်ဖြစ်ပြီး သတ်မှတ်ထားသော လျှောက်ထားသူ အရေအတွက်တစ်ခုကိုသာ လျှောက်လွှာအပညွှတ်အစုံ တင်သွင်းရန် ဖိတ်ခေါ်မည်ဖြစ်ကြောင်း မှတ်သားပေးပါ။ အကယ်၍ သင်သည် နောက်တစ်ဆင့်သို့ တက်ရောက်ခွင့်ရရှိပါက သင်၏ ဆန်းသစ်တီထွင်မှုနှင့် ပတ်သက်၍ ပိုမိုအသေးစိတ်ကျသော အချက်အလက်များကို တင်ပြရန် တောင်းဆိုသွားမည် ဖြစ်ပါသည်။

## စာတစ်ကောင်ခြားသော ရှိသော အကျဉ်းချုပ် (အများဆုံး စာလုံးရေ ၅၀)

သင့်ဆန်းသစ်တီထွင်မှုကို စာတစ်ကောင်ခြားတည်းဖြတ် အကျဉ်းပုံပြပါ။

## ဆန်းသစ်တီထွင်မှုအကျဉ်းချုပ် ခြုံငုံဖော်ပြချက် (အများဆုံး စာလုံးရေ ၅၀၀)

သင်၏ဆန်းသစ်တီထွင်မှုအကျဉ်းချုပ် ခြုံငုံဖော်ပြပါ။ သင်၏ ခြုံငုံဖော်ပြချက်တွင် အောက်ပါအချက်များ ပါဝင်ရမည် - (၁) သင်၏ ဆန်းသစ်တီထွင်မှုအကျဉ်းချုပ် ဖော်ပြချက်နှင့် ၎င်း၏ ရည်ရွယ်ချက်၊ (၂) သင်၏ ပရောဂျက်ကို မည်သည့်အချက်က ဆန်းသစ်စေကြောင်း ရှင်းလင်းချက်နှင့် (၃) သင်၏ ဆန်းသစ်တီထွင်မှုအကျဉ်းချုပ် ဖြစ်ပေါ်လာသော အကျိုးသက်ရောက်မှုဆိုင်ရာ အသေးစိတ် အချက်အလက်များ။

## URL \*မဖြစ်မနေရမယ့်ဟုတ်

သက်ဆိုင်ပါက သင့်ပရောဂျက်/ဆန်းသစ်တီထွင်မှုကို ဖော်ပြထားသည့် သင့်ဝက်ဘ်ဆိုက်/ဝက်ဘ်စာမျက်နှာ သို့မဟုတ် ဗီဒီယို၏ လင့်ခ်ကို (အများဆုံး လင့်ခ် ၁ခု မှ ၂ခု အထိ) ထည့်ပေးပါ။

# HEALTHY AGING PRIZE *for Asian* INNOVATION

## လက်မှတ် (မဖတ်မနုထိုးရန်)

ဤနေရာတွင် ဖော်ပြထားသော အချက်အလက်များသည် မှန်ကန်၊ ပြည့်စုံ၊ တိကျကင်းရှင်းနှင့် လျှောက်ထားသူသည် သတ်မှတ်ထားသော စံနှုန်းအားလုံးနှင့် ကိုက်ညီကြောင်း ကျွန်ုပ်၏ သိရှိနားလည်မှုအရ အတည်ပြုပါသည်။ အကယ်၍ ဖော်ပြပါ အချက်အလက်များအနက် တစ်စုံတစ်ရာသည် နောက်ဆောင်တွင် မမှန်မကန်ဖြစ်ကြောင်း တွေ့ရှိရပါက ဤလျှောက်လွှာအား ဆက်လက်စဉ်းစားချယ်ခွင့်မှ ပယ်ဖျက်မည်ကို ကျွန်ုပ် နားလည်သဘောပေါက်ပါသည်။

အမည်ရင်းပါ

Click or tap here to enter text.

၂၀၂၆ ခုနှစ်၊ မေလ ၁၅ ရက်နေ့ထက် နောက်မကျစေဘဲ [hapi@jcie.org](mailto:hapi@jcie.org) သို့ အီးမေးလ်မှတစ်ဆင့် ဤလျှောက်လွှာပုံစံနှင့်တကွ အခြားအထောက်အထားစာရွက်စာတမ်းများကို ပြန်လည်ပေးပို့ပါ။

လျှောက်လွှာ လက်ခံရရှိကြောင်း အသိအမှတ်ပြုရန် ရုံးဖွင့်ရက် 3 ရက်အတွင်း အတွင်းရေးမှူးရုံးက အီးမေးလ်တစ်စောင် ပေးပို့ပါမည်။ သင့်အနုပေါ် အဆိုပါအီးမေးလ်ကို လက်ခံရရှိခြင်းမရှိပါက အတွင်းရေးမှူးရုံးထံ ဆက်သွယ်ပါ။