



Name of person providing identifier   
 ပုဂ္ဂိုလ်ရေးအချက်အလက်များပေးသူ၏ အမည်

The person named above is required under the *Migration Act 1958* to undergo an identification test. This person has requested that you be present as an independent person.

As an independent person, your role will be to observe the identification test. In the event of disagreement about the conduct of the identification test, you may be called on to offer assistance. This may involve providing information as to your recollection of events and what was said during the conduct of the identification test.

Please be advised that you are not permitted to participate in the conduct of the identification test other than as an observer.

If you understand the information and agree to act as an independent person for the person named above, please sign the agreement below.

*Migration Act 1958* အရ သက်သေခံစစ်ဆေးမှုပြုလုပ်ရန် အထက်ဖော်ပြပါပုဂ္ဂိုလ်ကိုလိုအပ်သည်။ ထိုပုဂ္ဂိုလ်သည် သင့်အနေဖြင့် လွတ်လပ်သောသူတို့အဖြစ် သက်သေရန် ဖေတ္တာရပ်ခံထားပြီး ဖြစ်သည်။

သီးခြားလွတ်လပ်သောသူတို့အနေဖြင့် သင်၏အခန်းကဏ္ဍသည် သက်သေခံ စစ်ဆေးမှုကို လေ့လာရန်ဖြစ်သည်။ သက်သေခံစစ်ဆေးမှု လုပ်ငန်းတွင် သဘောမတူနိုင်ဖွယ်ရာ အဖြစ်အပျက်ကို တွေ့ရှိပါက အကူအညီ တောင်းခံခြင်း ခံရနိုင်သည်။ ထိုအဖြစ်အပျက်ကို ပြန်လည် စဉ်းစား၍ သတင်းအချက်အလက်များနှင့် စစ်ဆေးနေသည့် ကာလတစ်လျှောက်လုံး ပြောခဲ့သည့် အကြောင်းအရာများကို ပြန်လည် ပြောပြခြင်းမျိုး ဖြစ်နိုင်သည်။

လေ့လာသူတယောက်ထက် ကျော်လွန်ပြီး သက်သေခံစစ်ဆေးမှုပြုလုပ်ခြင်းတွင် ပါဝင်ခြင်းအား ခွင့်မပြုကြောင်းအကြံပြုလိုသည်။

ဤသတင်းအချက်အလက်အားနားလည်ပြီး အထက်တွင် အမည်ဖော်ပြထားသော ပုဂ္ဂိုလ်အတွက် သီးခြားလွတ်လပ်သူ တယောက်အဖြစ် လက်တွေ့ဆောင်ရွက်ရန် သဘောတူပါက အောက်ပါ သဘောတူညီချက်ကို လက်မှတ်ထိုးပါ။

**Agreement**  
**သဘောတူညီချက်**

I, (print full name)

ကျွန်ုပ် (နာမည်အပြည့်အစုံရေးပါ)

of (address)

တွင်နေထိုင်သူ (နေရပ်လိပ်စာ)

POSTCODE  
 စာပို့သင်္ကေတ

understand the information provided above and I agree to act as an independent person in respect of the person named above who is required under the *Migration Act 1958* to undergo an identification test.

သည် အထက်ဖော်ပြပါ သတင်း အချက်အလက်များကို နားလည် သဘောပေါက်ပြီး *Migration Act 1958* အက်ဥပဒေ အရ သက်သေခံစစ်ဆေးမှု ပြုလုပ်ရန် လိုအပ်သော အထက်တွင် အမည်ဖော်ပြ ထားသည့် ပုဂ္ဂိုလ် အတွက် သီးခြားလွတ်လပ်သူ တယောက်အဖြစ် လက်တွေ့ဆောင်ရွက်ရန် သဘောတူပါသည်။

**Signature**  
 လက်မှတ်

Date  
 ရက်စွဲ

DAY နေ့ရက်	MONTH လ	YEAR ခုနှစ်
/	/	