



ពាក្យស្នើសុំ ផ្លាស់ប្តូរធុរកិច្ចប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធ FMIS

អ្នកកំពុងប្រើប្រាស់ដែលត្រូវផ្លាស់ប្តូរ

ឈ្មោះ : អក្សរឡាតាំង : ភេទ :

ឋានៈ : តួនាទីក្នុងប្រព័ន្ធ :

ការិយាល័យ : មុខងារក្នុងប្រព័ន្ធ :

នាយកដ្ឋាន :

អ្នកប្រើប្រាស់ដែលត្រូវទទួលបន្ទុកបន្ត

ឈ្មោះ : អក្សរឡាតាំង : ភេទ :

ឋានៈ : តួនាទីក្នុងប្រព័ន្ធ :

ការិយាល័យ : មុខងារក្នុងប្រព័ន្ធ :

នាយកដ្ឋាន :

មូលហេតុនៃការស្នើសុំ :

មន្ត្រីទទួលបន្ទុកដែលអាចទំនាក់ទំនងជាមួយក្រុមការងារ FMIS

ឈ្មោះ : អក្សរឡាតាំង : ភេទ :

ឋានៈ : លេខទូរស័ព្ទ :

ធ្វើនៅ ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ ២០១៦