



ក្រសួងប្រៃសណីយ៍និងទូរគមនាគមន៍

លេខ :

ថ្ងៃ..... ខែ..... ឆ្នាំ..... ព.ស.២៥....

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ២០....

លិខិតឧទ្ទេសនាម

ក្រសួងប្រៃសណីយ៍និងទូរគមនាគមន៍

ក្រសួងប្រៃសណីយ៍និងទូរគមនាគមន៍ សម្រេចចាត់តាំង ឯកឧត្តម/លោកជំទាវ/លោក/លោកស្រី...(ឈ្មោះ)...

ឋានៈ.....

ដើម្បី.....។

អាស្រ័យហេតុនេះ សូម **ឯកឧត្តម លោកជំទាវ លោក លោកស្រី** មានសមត្ថកិច្ចតាមស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធ
មេត្តាជួយសម្របសម្រួលការងារខាងលើ ឱ្យទទួលបានលទ្ធផលល្អតាមការគួរ។

លិខិតឧទ្ទេសនាមនេះ មានប្រសិទ្ធភាពអនុវត្តចាប់ពីថ្ងៃទី..... ដល់ថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ២០....។

រដ្ឋមន្ត្រី

ហត្ថលេខា

ឈ្មោះ/ត្រាឈ្មោះ

ចម្លងជូន : (ប្រសិនបើមាន)

-
-
- ឯកសារ កាលប្បវត្តិ



ក្រសួងប្រៃសណីយ៍និងទូរគមនាគមន៍

លេខ :

ថ្ងៃ..... ខែ..... ឆ្នាំ..... ព.ស.២៥....

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ២០....

លិខិតឧទ្ទេសនាម

ក្រសួងប្រៃសណីយ៍និងទូរគមនាគមន៍

ក្រសួងប្រៃសណីយ៍និងទូរគមនាគមន៍ សម្រេចចាត់តាំង ឯកឧត្តម/លោកជំទាវ/លោក/លោកស្រី...(ឈ្មោះ)...

ឋានៈ.....

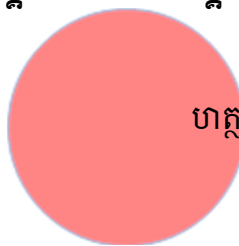
ដើម្បី.....។

អាស្រ័យហេតុនេះ សូម **ឯកឧត្តម លោកជំទាវ លោក លោកស្រី** មានសមត្ថកិច្ចតាមស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធ
មេត្តាជួយសម្របសម្រួលការងារខាងលើ ឱ្យទទួលបានលទ្ធផលល្អតាមការគួរ។

លិខិតឧទ្ទេសនាមនេះ មានប្រសិទ្ធភាពអនុវត្តចាប់ពីថ្ងៃទី..... ដល់ថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ២០....។

ត.ប.រដ្ឋមន្ត្រី

អគ្គនាយក នៃអគ្គនាយកដ្ឋានរដ្ឋបាល



ហត្ថលេខា

ឈ្មោះ/ត្រាឈ្មោះ

បង្គាប់ជូន : (ប្រសិនបើមាន)

-
-
- ឯកសារ កាលប្បវត្តិ



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

ឧបសម្ព័ន្ធ ៧.៣

ក្រសួងប្រៃសណីយ៍និងទូរគមនាគមន៍
មន្ទីរប្រៃសណីយ៍និងទូរគមនាគមន៍ខេត្ត.....

លេខ : ថ្ងៃ..... ខែ..... ឆ្នាំ..... ព.ស.២៥.....
..... ថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ២០.....

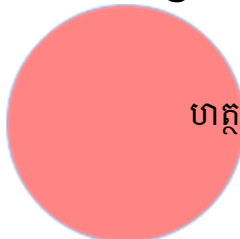
លិខិតឧទ្ទេសនាម

មន្ទីរប្រៃសណីយ៍និងទូរគមនាគមន៍

មន្ទីរប្រៃសណីយ៍និងទូរគមនាគមន៍ខេត្ត..... សម្រេចចាត់តាំង លោក/លោកស្រី.....(ឈ្មោះ).....
ឋានៈ.....
ដើម្បី.....។

អាស្រ័យហេតុនេះ សូម **ឯកឧត្តម លោកជំទាវ លោក លោកស្រី** មានសមត្ថកិច្ចតាមស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធ
មេត្តាជួយសម្របសម្រួលការងារខាងលើ ឱ្យទទួលបានលទ្ធផលល្អតាមការគួរ។
លិខិតឧទ្ទេសនាមនេះ មានប្រសិទ្ធភាពអនុវត្តចាប់ពីថ្ងៃទី..... ដល់ថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ២០.....។

ប្រធានមន្ទីរ



ហត្ថលេខា

ឈ្មោះ/ត្រាឈ្មោះ

ចម្លងជូន : (ប្រសិនបើមាន)

-
-
- ឯកសារ កាលប្បវត្តិ



ក្រសួងប្រៃសណីយ៍និងទូរគមនាគមន៍

លេខ :

ថ្ងៃ..... ខែ..... ឆ្នាំ..... ព.ស.២៥.....

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ២០.....

លិខិតឧទ្ទេសនាម

ក្រសួងប្រៃសណីយ៍និងទូរគមនាគមន៍

ក្រសួងប្រៃសណីយ៍និងទូរគមនាគមន៍ សម្រេចចាត់តាំងក្រុមការងារ.....

ដើម្បី

.....ដែលមានសមាសភាពដូចខាងក្រោម៖

- | | | |
|-----------------------------------|-----------|---------|
| ១. ឯកឧត្តម/លោកជំទាវ ...(ឈ្មោះ)... | ឋានៈ..... | ប្រធាន |
| ២. លោក/លោកស្រី...(ឈ្មោះ)..... | ឋានៈ..... | សមាជិក |
| ៣. | ឋានៈ..... | សមាជិក |
| ៤. | ឋានៈ..... | សមាជិក |
| ៥. | ឋានៈ..... | សមាជិក។ |

អាស្រ័យហេតុនេះ សូម **ឯកឧត្តម លោកជំទាវ លោក លោកស្រី** មានសមត្ថកិច្ចតាមស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធ
មេត្តាជួយសម្របសម្រួលការងារខាងលើ ឱ្យទទួលបានលទ្ធផលល្អតាមការគួរ។

លិខិតឧទ្ទេសនាមនេះ មានប្រសិទ្ធភាពអនុវត្តចាប់ពីថ្ងៃទី..... ដល់ថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ២០.....។

រដ្ឋមន្ត្រី



ហត្ថលេខា

ឈ្មោះ/ត្រាឈ្មោះ

ចម្លងជូន : (ប្រសិនបើមាន)

-
-
- ឯកសារ កាលប្បវត្តិ



ក្រសួងប្រៃសណីយ៍និងទូរគមនាគមន៍

លេខ :

ថ្ងៃ..... ខែ..... ឆ្នាំ..... ព.ស.២៥.....

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ២០.....

លិខិតឧទ្ទេសនាម

ក្រសួងប្រៃសណីយ៍និងទូរគមនាគមន៍

ក្រសួងប្រៃសណីយ៍និងទូរគមនាគមន៍ សម្រេចចាត់តាំងក្រុមការងារ.....
ដើម្បី
.....ដែលមានសមាសភាពដូចខាងក្រោម៖

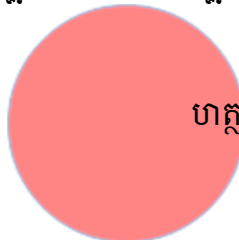
- | | | |
|---------------------------------|-----------|---------|
| ១.ឯកឧត្តម/លោកជំទាវ...(ឈ្មោះ)... | ឋានៈ..... | ប្រធាន |
| ២. លោក/លោកស្រី...(ឈ្មោះ)..... | ឋានៈ..... | សមាជិក |
| ៣. | ឋានៈ..... | សមាជិក |
| ៤. | ឋានៈ..... | សមាជិក |
| ៥. | ឋានៈ..... | សមាជិក។ |

អាស្រ័យហេតុនេះ សូម **ឯកឧត្តម លោកជំទាវ លោក លោកស្រី** មានសមត្ថកិច្ចតាមស្តាប់និងពាក់ព័ន្ធ
មេត្តាជួយសម្របសម្រួលការងារខាងលើ ឱ្យទទួលបានលទ្ធផលល្អតាមការគួរ។

លិខិតឧទ្ទេសនាមនេះ មានប្រសិទ្ធភាពអនុវត្តចាប់ពីថ្ងៃទី..... ដល់ថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ២០.....។

ត.ប.រដ្ឋមន្ត្រី

អគ្គនាយក នៃអគ្គនាយកដ្ឋានរដ្ឋបាល



ហត្ថលេខា

ឈ្មោះ/ត្រាឈ្មោះ

ចម្លងជូន : (ប្រសិនបើមាន)

-
-
- ឯកសារ កាលប្បវត្តិ



ក្រសួងប្រៃសណីយ៍និងទូរគមនាគមន៍
មន្ទីរប្រៃសណីយ៍និងទូរគមនាគមន៍ខេត្ត.....

លេខ : ថ្ងៃ..... ខែ..... ឆ្នាំ..... ព.ស.២៥.....
..... ថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ២០.....

លិខិតឧទ្ទេសនាម

មន្ទីរប្រៃសណីយ៍និងទូរគមនាគមន៍

មន្ទីរប្រៃសណីយ៍និងទូរគមនាគមន៍ខេត្ត..... សម្រេចចាត់តាំងក្រុមការងារ.....
ដើម្បី.....
.....ដែលមានសមាសភាពដូចខាងក្រោម៖

- | | | |
|-------------------------------|-----------|---------|
| ១. លោក/លោកស្រី...(ឈ្មោះ)..... | ឋានៈ..... | ប្រធាន |
| ២. លោក/លោកស្រី...(ឈ្មោះ)..... | ឋានៈ..... | សមាជិក |
| ៣. | ឋានៈ..... | សមាជិក |
| ៤. | ឋានៈ..... | សមាជិក |
| ៥. | ឋានៈ..... | សមាជិក។ |

អាស្រ័យហេតុនេះ សូម **ឯកឧត្តម លោកជំទាវ លោក លោកស្រី** មានសមត្ថកិច្ចតាមស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធ
មេត្តាជួយសម្របសម្រួលការងារខាងលើ ឱ្យទទួលបានលទ្ធផលល្អតាមការគួរ។

លិខិតឧទ្ទេសនាមនេះ មានប្រសិទ្ធភាពអនុវត្តចាប់ពីថ្ងៃទី..... ដល់ថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ២០.....។

ប្រធានមន្ទីរ



ហត្ថលេខា

ឈ្មោះ/ត្រាឈ្មោះ

បង្គោលជូន : (ប្រសិនបើមាន)

-
-
- ឯកសារ កាលប្បវត្តិ