



ពាក្យស្នើសុំកម្រើកប្រាក់បៀវត្សរ៍
Salary Increment Requisition Form

កាលបរិច្ឆេទ/Date: ____/____/____

ព័ត៌មានអ្នកស្នើសុំ/Requestor Information (ជាប្រធានផ្នែក ឬ ប្រធានគម្រោង)	
អ្នកស្នើសុំ/Proposed By:	<input type="checkbox"/> ស្រី/F <input type="checkbox"/> ប្រុស/M
តួនាទី/Position:	
ផ្នែក/Department:	
គម្រោង/Project:	
ព័ត៌មានបុគ្គលិក/Employee Information	
ឈ្មោះបុគ្គលិកស្នើសុំ/Employee Name:	<input type="checkbox"/> ស្រី/F <input type="checkbox"/> ប្រុស/M
តួនាទីបច្ចុប្បន្ន/Current Position:	
ផ្នែក/Department:	
គម្រោង/Project:	
ថ្ងៃចូលបម្រើការងារ/Start Date:	
ប្រាក់បៀវត្សរ៍បច្ចុប្បន្ន/Current Salary:	
អត្ថប្រយោជន៍ផ្សេងៗ/Other Benefit:	
ទឹកប្រាក់ស្នើសុំ/Request Amount:	
មូលហេតុនៃការស្នើសុំ/Reasons for Request:	
ហត្ថលេខាអ្នកស្នើសុំ/Requestor's Signature	
ការត្រួតពិនិត្យពីផ្នែករដ្ឋបាល/Verified By Administrator:	ការត្រួតពិនិត្យពីប្រធានផ្នែកវាយតម្លៃលទ្ធផលការងារ និងអភិវឌ្ឍន៍ រចនាសម្ព័ន្ធ/Verified By POD Manager: <input type="checkbox"/> យល់ព្រម/Recommend <input type="checkbox"/> មិនយល់ព្រម/Not Recommend
ហត្ថលេខា ឈ្មោះនិងកាលបរិច្ឆេទ/Signature Name & Date	ហត្ថលេខា ឈ្មោះនិងកាលបរិច្ឆេទ/Signature Name & Date
មតិពីប្រធានផ្នែក ឬ ប្រធាននាយកដ្ឋាន/គម្រោង/អាជីវកម្ម Comment By Direct Supervisor/Manager/GM/PM: <input type="checkbox"/> យល់ព្រម/Agreed <input type="checkbox"/> មិនយល់ព្រម/Disagreed	មតិពីអនុប្រធាននាយកដ្ឋានធនធានមនុស្ស Comment By Deputy Head of HR: <input type="checkbox"/> យល់ព្រម/Agreed <input type="checkbox"/> មិនយល់ព្រម/Disagreed
ហត្ថលេខា ឈ្មោះនិងកាលបរិច្ឆេទ/Signature Name & Date	ហត្ថលេខា ឈ្មោះនិងកាលបរិច្ឆេទ/Signature Name & Date
មតិពីភាគីដែលពាក់ព័ន្ធ/Comment By Relevant Party: <input type="checkbox"/> យល់ព្រម/Agreed <input type="checkbox"/> មិនយល់ព្រម/Disagreed	ការអនុម័តពីនាយិកា/Director Approval:
ហត្ថលេខា ឈ្មោះនិងកាលបរិច្ឆេទ/Signature Name & Date	ហត្ថលេខា ឈ្មោះនិងកាលបរិច្ឆេទ/Signature Name & Date