

ឈ្មោះ និងអាសយដ្ឋានរបស់CAO

អត្តសញ្ញាណសំណុំរឿង				
CO	លេខកំណត់ត្រា	CAT	CSLD	DIST
ឈ្មោះកំណត់ត្រា				កាលបរិច្ឆេទ

ការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតសម្រាប់បញ្ចេញព័ត៌មាន

ឈ្មោះ	លេខបេឡាសន្តិសុខសង្គម
អាសយដ្ឋាន	លេខកូដប៊ីប

តាមរយៈនេះ ខ្ញុំសូមអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិ និងស្នើសុំនូវការបើកទម្លាយព័ត៌មានទៅកាន់ការិយាល័យជំនួយរបស់ខោនធីន្ទរវាងព័ត៌មានណាមួយទាក់ទងនឹងអាយុ ទីលំនៅ សញ្ជាតិពលរដ្ឋ ការងារការងារដាក់ពាក្យសុំបម្រើការងារ សកម្មភាពការអប់រំ និងបណ្តុះបណ្តាល ប្រាក់ចំណូល ធនធាន និងរាល់ព័ត៌មានបន្ថែមណាមួយដែលពាក់ព័ន្ធនឹងភាពមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយសាធារណៈសម្រាប់ខ្លួនខ្ញុំផ្ទាល់ និង/ឬបុគ្គលទាំងឡាយណាដែលតាងនាមជំនួសមុខពួកគេដែលអត្ថប្រយោជន៍ជំនួយសាធារណៈត្រូវបានបង់ទូទាត់មកឲ្យខ្ញុំ ។ គេបានយល់ហើយថាព័ត៌មានដែលទទួលបាននេះនឹងត្រូវបានប្រើប្រាស់សម្រាប់តែគោលបំណងដែលទាក់ទងផ្ទាល់ទៅនឹងភាពមានសិទ្ធិទទួលបានរបស់បុគ្គលម្នាក់ៗនៅក្នុងសំណុំរឿងជំនួយសាធារណៈប៉ុណ្ណោះ ។

_____	_____	_____
ហត្ថលេខា	កាលបរិច្ឆេទ	
ហត្ថលេខានៃអ្នកតំណាងដែលដាក់ពាក្យសុំ តាងនាមជំនួសឲ្យកូនក្តី	ទំនាក់ទំនងសម្តីនូវភាពតាមផ្លូវច្បាប់នៃអ្នកតំណាងទៅនឹងកូនក្តី	កាលបរិច្ឆេទ

ឯកសារកំណត់ត្រាសំណុំរឿងដើម

រយៈកាលរក្សាទុកទម្រង់បែបបទ ច្បាប់សំណៅចម្លងនៃកំណត់ត្រា ករណីសកម្ម-រក្សាទុករហូតទាល់តែទម្រង់បែបបទថ្មីត្រូវបានចុះហត្ថលេខា ។
ករណីវិទ្យុបញ្ចប់-រក្សាទុក 4 ឆ្នាំគិតចាប់ពីខែចុងក្រោយរបស់សំណុំរឿង

