

Request for Changes of Activity
လုပ်ငန်းစဉ်ပြောင်းလဲခွင့် တောင်းခံခြင်း

Name of person requesting the changes:

တောင်းခံသူအမည် _____

Programme:

အစီအစဉ် _____

Designation/Office Station:

ရာထူး/လုပ်ငန်း တည်ရှိရာနေရာ _____

State/Region _____

ပြည်နယ်/တိုင်းဒေသကြီး

Qtrly Workplan Budget Code:

သုံးလပတ်ဘတ်ဂျက်အမှတ် _____

Activity:

စီစဉ်ထားသောလုပ်ငန်း _____

Township	FFM

ပြောင်းလဲလုပ်ဆောင်လိုသော လုပ်ငန်း

Township	FFM

ပြောင်းလဲရန်လိုအပ်ခြင်း

Requested by :	Approved by :
ခွင့်တောင်းသူ	အတည်ပြုသူ
Signature	Signature
လက်မှတ်	လက်မှတ်
Name	Name
အမည်	အမည်
Designation	Designation
ရာထူး	ရာထူး
Date	Date
နေ့စွဲ	နေ့စွဲ