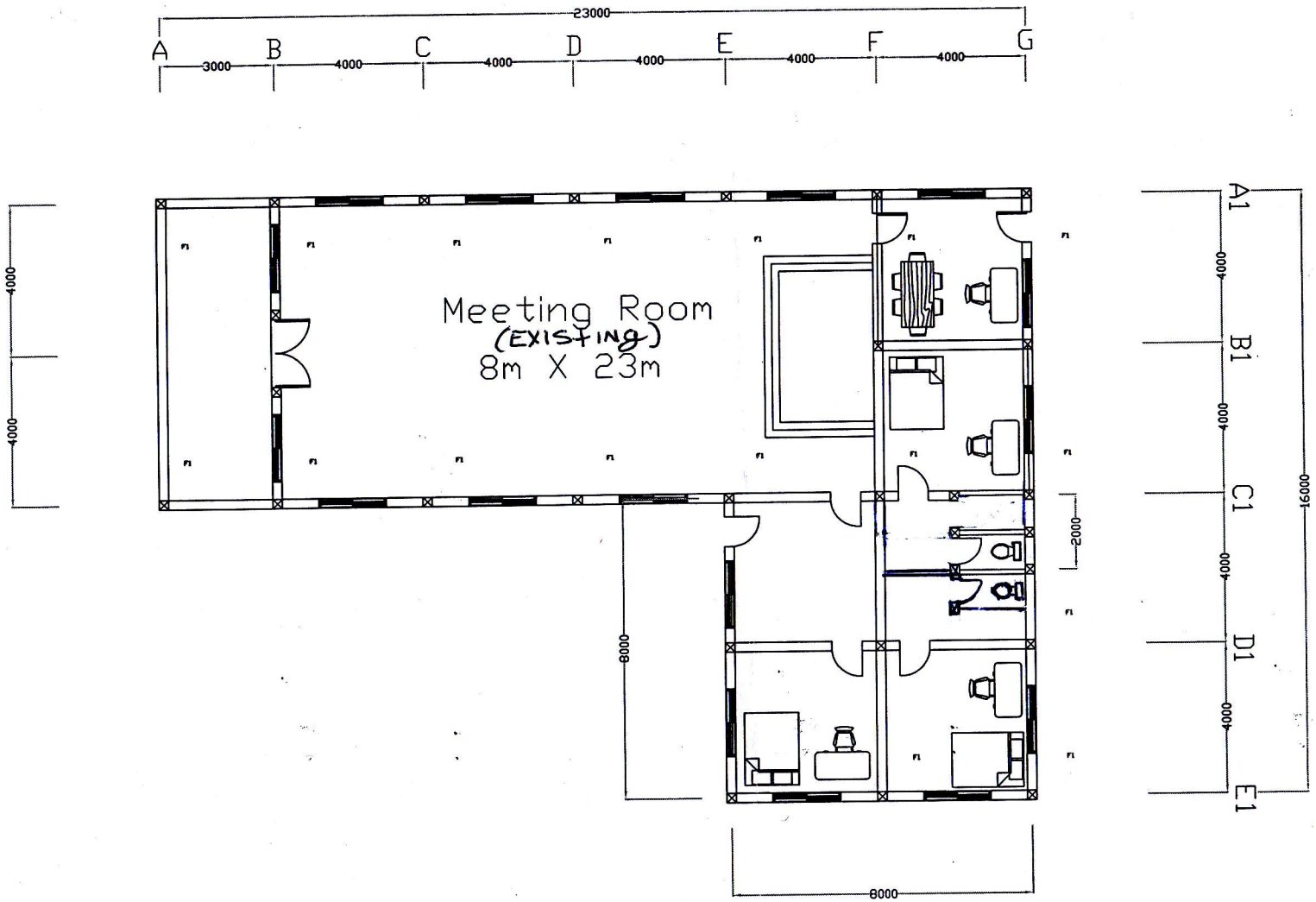

លរ	ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ	កំណែរ	មន្ទីរ ដ ន ស ខេត្ត ក្រុង លេខ :	ក្រុមហ៊ុនសិក្សាគំរោងបូង់	មុខងារ	ឈ្មោះ	ហត្ថលេខា	ថ្ងៃខែឆ្នាំ	ទីតាំងស្នើសុំការសាងសង់ : Proposed Addition to Building Adding Director housing	ម្ចាស់សំណង់ ?		
					គូរដោយ							
			នាយកដ្ឋានសិក្សាគំរោងបូង់ លេខ :		គណនាដោយ				ឈ្មោះគំរោង : ផ្ទះស្នាក់នៅ			
					សិក្សាដោយ							
					ពិនិត្យដោយ							
			នាយកដ្ឋានសិក្សាគំរោងបូង់ លេខ :		យល់ព្រមដោយ				ឈ្មោះបូង់ : ឫង់លំអិត			

មាត្រដ្ឋាន	ចំនួនសន្លឹក	លេខសន្លឹក
1/100	8	7/8