

Request for Changes of Activity
လုပ်ငန်းစဉ်ပြောင်းလဲခွင့် တောင်းခံခြင်း

Name of person requesting the changes:

တောင်းခံသူအမည် _____

Programme:

အစီအစဉ် _____

Designation/Office Station: State/Region

ရာထူး/လုပ်ငန်း တည်ရှိရာနေရာ _____ **ပြည်နယ်/တိုင်းဒေသကြီး**

Qtrly Workplan Budget Code:

သုံးလပတ်ဘတ်ဂျက်အမှတ် _____

Activity:

စီစဉ်ထားသောလုပ်ငန်း _____

Insert the details of planned activity (Quarterly Work Plan)

သုံးလပတ်လုပ်ငန်းအစီအစဉ်အရ လုပ်ဆောင်ရန်ရှိသော လုပ်ငန်း - အသေးစိတ်

Work Plan Date Change

Sr	State/ Region	Township	Date	Amount
1				

Request Activity:

ပြောင်းလဲလုပ်ဆောင်လိုသော လုပ်ငန်း

Work Plan Date Change

Sr	State/ Region	Township	Date	Amount
1				

Justification for Changes:

ပြောင်းလဲရန်လိုအပ်ခြင်း

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