

ឈ្មោះ: អាសយដ្ឋាន:	លេខស្រី: លេខទូរស័ព្ទ:
អាសយដ្ឋាន: លេខស្រី:	លេខស្រី: លេខទូរស័ព្ទ:

កិច្ចសន្យាសេវាសម្រាប់អ្នកប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធប្រតិបត្តិការសេវាសម្រាប់អ្នកប្រើប្រាស់

<p>កិច្ចសន្យាសេវាសម្រាប់អ្នកប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធប្រតិបត្តិការសេវាសម្រាប់អ្នកប្រើប្រាស់</p> <p><input type="checkbox"/> អ្នកប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធប្រតិបត្តិការសេវាសម្រាប់អ្នកប្រើប្រាស់</p> <p><input type="checkbox"/> អ្នកប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធប្រតិបត្តិការសេវាសម្រាប់អ្នកប្រើប្រាស់</p> <p><input type="checkbox"/> អ្នកប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធប្រតិបត្តិការសេវាសម្រាប់អ្នកប្រើប្រាស់</p> <p><input type="checkbox"/> អ្នកប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធប្រតិបត្តិការសេវាសម្រាប់អ្នកប្រើប្រាស់</p> <p><input type="checkbox"/> អ្នកប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធប្រតិបត្តិការសេវាសម្រាប់អ្នកប្រើប្រាស់</p> <p><input type="checkbox"/> អ្នកប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធប្រតិបត្តិការសេវាសម្រាប់អ្នកប្រើប្រាស់</p> <p><input type="checkbox"/> អ្នកប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធប្រតិបត្តិការសេវាសម្រាប់អ្នកប្រើប្រាស់</p>	<p>សេវាសម្រាប់អ្នកប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធប្រតិបត្តិការសេវាសម្រាប់អ្នកប្រើប្រាស់</p> <p>សេវាសម្រាប់អ្នកប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធប្រតិបត្តិការសេវាសម្រាប់អ្នកប្រើប្រាស់</p> <p>សេវាសម្រាប់អ្នកប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធប្រតិបត្តិការសេវាសម្រាប់អ្នកប្រើប្រាស់</p> <p>លេខទូរស័ព្ទ: (960) 3307701:3308773</p> <p>អ៊ីម៉ែល: info@employmenttribunal.gov.mv</p> <p>គេហទំព័រ: www.employmenttribunal.gov.mv</p>
---	--