I03499

107

ជ្រើសរើសមន្ត្រីសុខាភិបាលភូមិ

១.. ឈ្មោះពេញ ... ភីម.. ពេស៍ ... ឈ្មោះដូចក្នុង ១.ប ... ជិន ...

២.. ថ្ងៃកំណើតនៅថ្ងៃទី ... ១ ... ខែ ... ២ ... ឆ្នាំ ... ១៩៥០ ... ទីកន្លែង ... ជ្រាស់ស្លា ... ...