

ក្រសួងអប់រំ យុវជន និងកីឡា

នាយកដ្ឋានទំនាក់ទំនងវប្បធម៌ និងអាហារូបករណ៍

បន្ទាន់ដែលទទួលបានពាក្យសុំប្រឡងអាហារូបករណ៍

លេខ:.....

នាមត្រកូល និងនាមខ្លួន.....អក្សរឡាតាំង.....កេ ទ.....

កើតនៅថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ.....

នៅឃុំ/សង្កាត់.....ស្រុក/ខណ្ឌ.....

ខេត្ត/ក្រុង.....

ប្រភព-សិស្សមកពីខេត្ត/ក្រុង.....

មុខរបរបច្ចុប្បន្ន.....អង្គការ ឬគ្រឹះស្ថានសិក្សា.....

អាហារូបករណ៍ទៅសិក្សានៅប្រទេស.....

ថ្នាក់.....

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០....

ស្នាមមេដៃ និងឈ្មោះ:បេក្ខជន

អាសយដ្ឋានពិតប្រាកដសម្រាប់ទាក់ទងនៅភ្នំពេញ

ឈ្មោះ:.....

ទីកន្លែងធ្វើការ.....

លេខទូរស័ព្ទទំនាក់ទំនង.....

លេខទូរស័ព្ទសារមីជន.....

រាជធានីភ្នំពេញ, ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០....

ហត្ថលេខានិងឈ្មោះ:អ្នកទទួល

ប្រកប 4x6
ទើបចិត្តថ្មីរយៈ
ពេល៣ខែចុង
ក្រោយ ចំពីមុខ
គ្មានពាក់វែនតា

បេក្ខជនគ្រូបង្ហាញបង្កាន់ដៃ
នេះក្នុងពេលប្រឡងជាប់ខាត

**ការយល់យល់អាហារូបករណ៍
និងកម្មសិក្សា**

ក្រសួងអប់រំ យុវជន និងកីឡា

នាយកដ្ឋានទំនាក់ទំនងវប្បធម៌ និងអាហារូបករណ៍

បន្ទាន់ដែលទទួលបានពាក្យសុំប្រឡងអាហារូបករណ៍

លេខ:.....

នាមត្រកូល និងនាមខ្លួន.....អក្សរឡាតាំង.....កេ ទ.....

កើតនៅថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ.....

នៅឃុំ/សង្កាត់.....ស្រុក/ខណ្ឌ.....

ខេត្ត/ក្រុង.....

ប្រភព-សិស្សមកពីខេត្ត/ក្រុង.....

មុខរបរបច្ចុប្បន្ន.....អង្គការ ឬគ្រឹះស្ថានសិក្សា.....

អាហារូបករណ៍ទៅសិក្សានៅប្រទេស.....

ថ្នាក់.....

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០....

ស្នាមមេដៃ និងឈ្មោះ:បេក្ខជន

អាសយដ្ឋានពិតប្រាកដសម្រាប់ទាក់ទងនៅភ្នំពេញ

ឈ្មោះ:.....

ទីកន្លែងធ្វើការ.....

លេខទូរស័ព្ទទំនាក់ទំនង.....

លេខទូរស័ព្ទសារមីជន.....

រាជធានីភ្នំពេញ, ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០....

ហត្ថលេខានិងឈ្មោះ:អ្នកទទួល

ប្រកប 4x6
ទើបចិត្តថ្មីរយៈ
ពេល៣ខែចុង
ក្រោយ ចំពីមុខ
គ្មានពាក់វែនតា

បេក្ខជនគ្រូបង្ហាញបង្កាន់ដៃ
នេះក្នុងពេលប្រឡងជាប់ខាត



ពាក្យសុំអាហារូបករណ៍

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំឈ្មោះ.....កេ.ទ.....អក្សរឡាតាំង.....
សញ្ជាតិ.....ជនជាតិ.....កើតនៅថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ.....នៅភូមិ.....
ឃុំ/សង្កាត់.....ស្រុក/ខណ្ឌ.....ខេត្ត/ក្រុង.....
ទីលំនៅបច្ចុប្បន្ន.....
មានគ្រួសារ ឬនៅលីវ.....ឈ្មោះ.....មុខរបរ.....
មុខរបរសព្វថ្ងៃ.....
កម្រិតវប្បធម៌សញ្ញាប័ត្រឆ្នាំដែលប្រឡងជាប់ចុងក្រោយ.....

**សូមគោរពជូន
ឯកឧត្តមបណ្ឌិតសភាចារ្យឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី
រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងអប់រំ យុវជន និងកីឡា**

សូម ឯកឧត្តមបណ្ឌិតសភាចារ្យ ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី មេត្តាចុះឈ្មោះខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ ក្នុងបញ្ជីឈ្មោះបេក្ខជនអាហារូបករណ៍ទៅបន្តការសិក្សាថ្នាក់.....នៅប្រទេស.....
រយៈពេល.....មុខជំនាញ "១".....
សម្រាប់ឆ្នាំសិក្សា.....ដោយសេចក្តីអនុគ្រោះ។

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ សូមសន្យាជាឱឡារិកថា នឹងខិតខំរៀនសូត្រដើម្បីយកចំណេះដឹងមកបម្រើប្រទេសជាតិ។

សូមជូនភ្ជាប់មកជាមួយ៖

- ១-ដីប្រវត្តិផ្ទាល់ខ្លួន.....០២ ច្បាប់
- ២-រូបថត ៤ x ៦០៤ ច្បាប់
- ៣-បង្កាន់ដៃទទួលពាក្យ.....០១ ច្បាប់
- ៤-កិច្ចសន្យា.....០១ ច្បាប់
- ៥-សញ្ញាប័ត្រ.....០១ ច្បាប់

សូម ឯកឧត្តមបណ្ឌិតសភាចារ្យ ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងអប់រំ យុវជន និងកីឡា មេត្តាទទួលនូវការវត្តមាន
ដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់អំពីខ្ញុំ

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០....
ស្នាមមេដៃ និងឈ្មោះសាមីខ្លួន

"បញ្ជាក់១" ជ្រើសរើសយកមុខជំនាញចំនួន ៣

**ការវាយលំយអាហារូបករណ៍
និងកម្មសិក្សា**

ជំនាញប្រតិបត្តិការទ្រទ្រង់
“ត្រូវសរសេរខ្លួនឯងផ្ទាល់ ហាមលុប ឬកូស”
១-ជំនាញប្រតិបត្តិការទ្រទ្រង់ខ្លួន

រូបថត 4x6
ស្នើប្រធានអង្គការ
ចុះហត្ថលេខា ឬបោះ
ត្រាលើរូបថត

- ១-នាមត្រកូល និងនាមខ្លួនអក្សរខ្មែរ.....អក្សរឡាតាំង.....
-កេង.....សញ្ជាតិ.....ជនជាតិ.....កំពស់.....
- ២-ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត.....ទីកន្លែងកំណើត.....
-មានគ្រួសារ ឬនៅលីវ.....ឈ្មោះ.....មុខរបរ.....
- ៣-មុខរបរសព្វថ្ងៃ ធ្វើអ្វី? នៅឯណា?.....
- ៤-ទីលំនៅសព្វថ្ងៃ.....
- ៥-កម្រិតវប្បធម៌ជាប់សញ្ញាបត្រចុងក្រោយ? ឆ្នាំណា?.....
- ៦-កម្រិតវប្បធម៌ភាសាបរទេស.....

២-ស្ថានភាពគ្រួសារ

ក- អំពីខ្ញុំពុកម្តាយបង្កើត

- ១-ខ្ញុំពុកឈ្មោះ.....អក្សរឡាតាំង.....
-កើតឆ្នាំ.....សញ្ជាតិ.....ជនជាតិ.....ស្លាប់ ឬរស់
-មុខរបរ និងទីលំនៅបច្ចុប្បន្ន.....

- ២-ម្តាយឈ្មោះ.....អក្សរឡាតាំង.....
-កើតឆ្នាំ.....សញ្ជាតិ.....ជនជាតិ.....ស្លាប់ ឬរស់
-មុខរបរ និងទីលំនៅបច្ចុប្បន្ន.....

ខ- អំពីបងប្អូនបង្កើត (ឈ្មោះ ភេទ អាយុ មុខរបរ និង ទីលំនៅបច្ចុប្បន្ន)

- ១-.....
- ២-.....
- ៣-.....
- ៤-.....
- ៥-.....

៣- រៀបរាប់អំពីប្រតិបត្តិការសិក្សាផ្ទាល់ខ្លួន

រៀននៅសាលា	ពីឆ្នាំ.....ដល់ឆ្នាំ...	ថ្នាក់ទី..ដល់ថ្នាក់ទី..	ឈ្មោះគ្រឹះស្ថានសិក្សា	សញ្ញាបត្រទទួលបាន	នៅឆ្នាំណា
-សាលាបឋមសិក្សា					
-អនុវិទ្យាល័យ					
-វិទ្យាល័យ					
-មហាវិទ្យាល័យ					



កិច្ចសន្យាទទួលខុសត្រូវរបស់សាមីជនលើប្រតិបត្តិការនេះ

.....
.....

អាសយដ្ឋានពិតប្រាកដសម្រាប់ទាក់ទងនៅភ្នំពេញ

ឈ្មោះ:.....

ទីកន្លែងធ្វើការ.....

.....

លេខទូរស័ព្ទទំនាក់ទំនង.....

លេខទូរស័ព្ទសាមីជន.....

ធ្វើនៅរាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០.....

ស្នាមមេដៃ និងឈ្មោះសាមីជន

សេចក្តីបញ្ជាក់របស់ប្រធានអង្គភាព ឬគ្រឹះស្ថានសិក្សា

.....បានឃើញ និងបញ្ជាក់ថា៖

ឈ្មោះ:.....ពិតជា.....

.....ពិតប្រាកដមែន។

..... ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០.....

**ការិយាល័យអាហារូបករណ៍
និងកម្មសិក្សា**

កិច្ចសន្យា

រូបថត
៤ x ៦

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំឈ្មោះ:.....កេ.ទ.....សញ្ជាតិ.....
ជនជាតិ.....កើតនៅថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ.....នៅភូមិ.....
.....ឃុំ/សង្កាត់.....ស្រុក/ខណ្ឌ.....
ខេត្ត/ក្រុង.....
មុខរបរបច្ចុប្បន្ន.....
ទីលំនៅបច្ចុប្បន្ន.....
ជាបេក្ខជនដាក់ពាក្យសុំអាហារូបករណ៍ទៅរៀននៅ.....ថ្នាក់.....
ក្នុងឆ្នាំសិក្សា.....រយៈពេល.....។

សូមសន្យាជាខ្លីឡារឹកថា

- ១- ខិតខំរៀនសូត្រដើម្បីយកចំណេះដឹងបម្រើប្រទេសជាតិ។
- ២- គោរពវិន័យ និងបទបញ្ជាផ្ទៃក្នុងរបស់គ្រឹះស្ថានសិក្សាដែលសាមីជនកំពុងសិក្សា។
- ៣- គោរពច្បាប់ ទំនៀមទម្លាប់ ប្រពៃណីរបស់ប្រទេសដែលសាមីជនកំពុងសិក្សា និងស្នាក់នៅ ។
- ៤- មិនទាមទារផ្ទេរការសិក្សាមកក្នុងប្រទេស មិនប្តូរមុខជំនាញឯកទេសដែលខ្លួនបានពេញចិត្តជ្រើសរើសហើយ។
- ៥- ពេលរៀនចប់ ទទួលបានសញ្ញាប័ត្រត្រូវត្រឡប់មកមាតុប្រទេសវិញ។
- ៦- មិនបោះបង់ចោលអាហារូបករណ៍នៅពេលដែលសាមីជនបានប្រឡងជាប់ និងបានពេញចិត្តជ្រើសរើសយកមុខជំនាញហើយ។ ករណីដែលខ្លួនមិនទទួលយកអាហារូបករណ៍ត្រូវធ្វើពាក្យសុំដកបេក្ខភាពមកកាន់ការិយាល័យជំនាញឱ្យបានទាន់ពេលវេលា។
- ៧- ចំពោះបេក្ខជនបោះបង់ចោលអាហារូបករណ៍មិនអាចដាក់ពាក្យសុំប្រឡងអាហារូបករណ៍ដ៏ទៃទៀតបានឡើយ។
- ៨- និស្សិតអាហារូបករណ៍ត្រូវសងថ្លៃសំបុត្រយន្តហោះមកក្រសួងអប់រំ យុវជន និងកីឡានៅពេលដែលខ្លួនជាប់អាហារូបករណ៍ ហើយបែរជាមិនទៅសិក្សាវិញ (នៅពេលចេញដំណើរទៅសិក្សានៅបរទេស) ។

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ បានអានកិច្ចសន្យានេះគ្រប់ចំណុចទាំងអស់ដោយស្មារតីភ្លឺថ្លានិងទទួលខុសត្រូវ ក្នុងករណីដែលខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំលោកបំពានដោយធ្វើផ្ទុយនឹងកិច្ចសន្យាខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ ទទួលខុសត្រូវទាំងស្រុងនៅចំពោះមុខច្បាប់នៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា។

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០.....
ស្នាមមេដៃ និងឈ្មោះបេក្ខជន

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំឈ្មោះ:.....
មុខរបរ និងអង្គការ.....

ទីលំនៅបច្ចុប្បន្ន.....
លេខទូរស័ព្ទទាក់ទង.....

ត្រូវជាមាតាបិតា អាណាព្យាបាលរបស់បេក្ខជនឈ្មោះ:
.....បានពិនិត្យ និង អានដោយ

ស្មារតីភ្លឺថ្លាគ្រប់ចំណុចនៃកិច្ចសន្យាខាងលើប្រាកដមែន។
រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០.....

ស្នាមមេដៃ និងឈ្មោះអាណាព្យាបាល