

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

ពាក្យសុំចុះឈ្មោះជាបេក្ខភាពចូលរួមក្នុងកម្មវិធីកម្មសិក្សា
នៅប្រទេសអឺស្រាអែល ក្នុងឆ្នាំសិក្សា ២០១៨-២០១៩

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំឈ្មោះ:..... ភេទ..... ជនជាតិ..... សញ្ជាតិ.....
ឈ្មោះជាអក្សរឡាតាំង:..... ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត: ថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ.....
ទីកន្លែងកំណើត: ភូមិ..... ឃុំ/សង្កាត់..... ស្រុក/ខណ្ឌ..... ខេត្ត/រាជធានី.....
មកពីមហាវិទ្យាល័យ:

អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន: ផ្ទះលេខ..... ផ្លូវលេខ..... ភូមិ..... ឃុំ/សង្កាត់.....
ស្រុក/ខណ្ឌ..... ខេត្ត/រាជធានី.....

សូមគោរពជូន

ឯកឧត្តមសាកលវិទ្យាធិការ នៃសាកលវិទ្យាល័យតូម៉ិណូកសិកម្ម

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ សូមស្នើសុំឯកឧត្តមសាកលវិទ្យាធិការមេត្តាចុះឈ្មោះខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំក្នុងបញ្ជីបេក្ខភាពអ្នកចូលរួម ក្នុងកម្មវិធីកម្មសិក្សានៅប្រទេសអឺស្រាអែល ក្នុងឆ្នាំសិក្សា ២០១៨-២០១៩ ដោយក្តីអនុគ្រោះ ។

សូមជូនភ្ជាប់មកជាមួយនូវ

- ១. ជីវប្រវត្តិរូបសង្ខេប ចំនួន ០១ ច្បាប់ ។
- ២. បង្កាន់ដៃទទួលពាក្យសុំចុះឈ្មោះបេក្ខភាពអ្នកចូលរួម ចំនួន ០១ ច្បាប់ ។
- ៣. ព្រឹត្តិបត្រពិន្ទុ..... ចំនួន ០១ ច្បាប់ ។
- ៤. CV និង Motivation Letter..... ចំនួន ០១ ច្បាប់ ។

ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ ២០១៨

បានឃើញ និងឯកភាពក្នុងការស្នើសុំចុះឈ្មោះជា
បេក្ខភាពចូលរួមក្នុងកម្មវិធីកម្មសិក្សានៅប្រទេសអឺស្រាអែល
ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ ២០១៨

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ ២០១៨
ស្នាមមេដៃស្តាំ និងឈ្មោះបេក្ខភាព

ស្នាមមេដៃស្តាំ និងឈ្មោះអាណាព្យាបាល

បានឃើញ និងឯកភាពក្នុងការស្នើសុំចុះឈ្មោះជា
បេក្ខភាពចូលរួមក្នុងកម្មវិធីកម្មសិក្សានៅប្រទេសអឺស្រាអែល
ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ ២០១៨

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ ២០១៨
ហត្ថលេខាព្រឹទ្ធបុរស

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

ជំនួយប្រតិបត្តិការសង្គម

ក. ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន

គោត្តនាម និងនាម៖ ជាអក្សរឡាតាំង.....
ភេទ.....ជនជាតិ.....សញ្ជាតិ.....ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត.....
ទីកន្លែងកំណើត៖ ភូមិ.....ឃុំ/សង្កាត់.....
ស្រុក/ខណ្ឌ.....រាជធានី/ខេត្ត.....

រូបថត
៤x៦

ខ. ស្ថានភាពគ្រួសារ៖ នៅលីវ រៀបការ ពោះម៉ាយ/មេម៉ាយ

ប្តី/ប្រពន្ធឈ្មោះ.....មុខរបរ.....លេខទូរស័ព្ទ.....កូនបង្កើត.....នាក់

គ. អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន

ផ្ទះលេខ.....ផ្លូវលេខ.....ភូមិ.....ឃុំ/សង្កាត់.....
ស្រុក/ខណ្ឌ.....ខេត្ត/រាជធានី.....

ឃ. អំពីគ្រួសារ

ឪពុកឈ្មោះ.....អាយុ.....ឆ្នាំ មុខរបរ.....លេខទូរស័ព្ទ.....
ម្តាយឈ្មោះ.....អាយុ.....ឆ្នាំ មុខរបរ.....លេខទូរស័ព្ទ.....
ទីលំនៅបច្ចុប្បន្ន៖ ភូមិ.....ឃុំ/សង្កាត់.....ស្រុក/ខណ្ឌ.....ខេត្ត/រាជធានី.....
បងប្អូនបង្កើតចំនួន.....នាក់ ស្រី.....នាក់

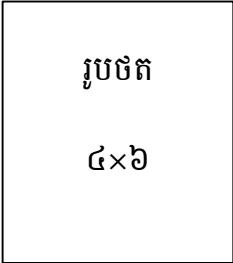
ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំសូមធានាថា ជីវប្រវត្តិរូបសង្ខេបផ្ទាល់ខ្លួនខាងលើពិតជាត្រឹមត្រូវ ឥតក្លែងបន្លំ បើខុសពីការពិត ខ្ញុំបាទ/នាង
ខ្ញុំសូមទទួលខុសត្រូវទាំងស្រុងចំពោះមុខច្បាប់ ។

ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ ២០១៩ ព.ស ២៥៦១
រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ ២០១៩
ស្នាមមេដៃស្តាំ និងឈ្មោះបេក្ខភាព

**បន្ទាន់ដៃទទួលពាក្យ សុំចុះឈ្មោះជាបេក្ខភាពចូលរួមក្នុងកម្មវិធីកម្មសិក្សា
នៅប្រទេសអឺរ៉ុបសម្រាប់ឆ្នាំ ២០១៨-២០១៩**



គោត្តនាម និងនាម៖ជាអក្សរឡាតាំង.....
ភេទ.....ជនជាតិ.....សញ្ជាតិ.....ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត.....
ទីកន្លែងកំណើត៖ ភូមិ.....ឃុំ/សង្កាត់.....
ស្រុក/ខណ្ឌ.....រាជធានី/ខេត្ត.....
មហាវិទ្យាល័យ៖.....
លេខទូរស័ព្ទផ្ទាល់ខ្លួន៖.....លេខទូរស័ព្ទអាណាព្យាបាល.....
អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន៖ ផ្ទះលេខ.....ផ្លូវលេខ.....ភូមិ.....
ឃុំ/សង្កាត់.....ស្រុក/ខណ្ឌ.....ខេត្ត/រាជធានី.....

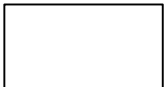


ថ្ងៃ ខែ នព្វស័ក ព.ស ២៥៦១

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ២០១៨

ថ្ងៃ ខែ នព្វស័ក ព.ស ២៥៦១ ស្នាមមេដៃស្តាំ និងឈ្មោះបេក្ខភាព
រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ២០១៨
ហត្ថលេខា និងឈ្មោះអ្នកទទួលពាក្យ

**បន្ទាន់ដៃទទួលពាក្យ សុំចុះឈ្មោះជាបេក្ខភាពចូលរួមក្នុងកម្មវិធីកម្មសិក្សា
នៅប្រទេសអឺរ៉ុបសម្រាប់ឆ្នាំ ២០១៨-២០១៩**



គោត្តនាម និងនាម៖ជាអក្សរឡាតាំង.....
ភេទ.....ជនជាតិ.....សញ្ជាតិ.....ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត.....
ទីកន្លែងកំណើត៖ ភូមិ.....ឃុំ/សង្កាត់.....
ស្រុក/ខណ្ឌ.....រាជធានី/ខេត្ត.....
មហាវិទ្យាល័យ៖.....
លេខទូរស័ព្ទផ្ទាល់ខ្លួន៖.....លេខទូរស័ព្ទអាណាព្យាបាល.....
អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន៖ ផ្ទះលេខ.....ផ្លូវលេខ.....ភូមិ.....
ឃុំ/សង្កាត់.....ស្រុក/ខណ្ឌ.....ខេត្ត/រាជធានី.....



ថ្ងៃ ខែ នព្វស័ក ព.ស ២៥៦១

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ២០១៨

ថ្ងៃ ខែ នព្វស័ក ព.ស ២៥៦១ ស្នាមមេដៃស្តាំ និងឈ្មោះបេក្ខភាព
រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ២០១៨
ហត្ថលេខា និងឈ្មោះអ្នកទទួលពាក្យ

Checklist

ឯកសារពិនិត្យ	ដោយនិស្សិត	ដោយអ្នកទទួលពាក្យ
១. ពាក្យសុំចុះឈ្មោះជាបេក្ខភាពចូលរួម	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
២. ជីវប្រវត្តិរូបសង្ខេប	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
៣. បង្កាន់ដៃទទួលពាក្យ សុំចុះឈ្មោះជាបេក្ខភាពចូលរួម	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
៤. ព្រឹត្តិបត្រពិន្ទុ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
៥. CV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
៦. Motivation Letter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ហត្ថលេខា និងឈ្មោះអ្នកពិនិត្យ		