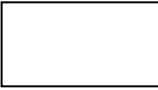


បន្ទាន់ដៃឧទ្ធរណ៍សុំចុះឈ្មោះជាបេក្ខភាពចូលរួមក្នុងកម្មវិធីបោះឆ្នោត
រយៈពេល ១១ ខែ នៅប្រទេសអ៊ីស្រាអែល ក្នុងឆ្នាំសិក្សា ២០១៩-២០២០



គោត្តនាម និងនាម.....ជាអក្សរឡាតាំង.....
ភេទ.....ជនជាតិ.....សញ្ជាតិ.....ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត.....
ទីកន្លែងកំណើត.....
.....
និស្សិតឆ្នាំទី.....ជំនាន់ទី.....មហាវិទ្យាល័យ.....
អាសយដ្ឋានអចិន្ត្រៃយ៍:.....



អាសយដ្ឋានពិតប្រាកដសម្រាប់ទាក់ទងនៅភ្នំពេញ
ឈ្មោះ:.....
ទីកន្លែងធ្វើការ.....
លេខទូរស័ព្ទទំនាក់ទំនង.....
លេខទូរស័ព្ទសាមីជន.....

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ២០១៩
ស្នាមមេដៃ និងឈ្មោះ:បេក្ខជន

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ២០១៩
ហត្ថលេខា និងឈ្មោះ:អ្នកទទួល

បន្ទាន់ដៃឧទ្ធរណ៍សុំចុះឈ្មោះជាបេក្ខភាពចូលរួមក្នុងកម្មវិធីបោះឆ្នោត
រយៈពេល ១១ ខែ នៅប្រទេសអ៊ីស្រាអែល ក្នុងឆ្នាំសិក្សា ២០១៩-២០២០



គោត្តនាម និងនាម.....ជាអក្សរឡាតាំង.....
ភេទ.....ជនជាតិ.....សញ្ជាតិ.....ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត.....
ទីកន្លែងកំណើត.....
.....
និស្សិតឆ្នាំទី.....ជំនាន់ទី.....មហាវិទ្យាល័យ.....
អាសយដ្ឋានអចិន្ត្រៃយ៍:.....



អាសយដ្ឋានពិតប្រាកដសម្រាប់ទាក់ទងនៅភ្នំពេញ
ឈ្មោះ:.....
ទីកន្លែងធ្វើការ.....
លេខទូរស័ព្ទទំនាក់ទំនង.....
លេខទូរស័ព្ទសាមីជន.....

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ២០១៩
ស្នាមមេដៃ និងឈ្មោះ:បេក្ខជន

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ២០១៩
ហត្ថលេខា និងឈ្មោះ:អ្នកទទួល

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

**ពាក្យសុំចុះឈ្មោះចូលរួមជាបេក្ខភាពចូលរួមកម្មវិធីហាត់ការរយៈពេល ១១ ខែ
នៅប្រទេសអ៊ីស្រាអែល ក្នុងឆ្នាំសិក្សា ២០១៩-២០២០**

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំឈ្មោះ.....អក្សរឡាតាំង.....ភេទ.....
សញ្ជាតិ.....ជនជាតិ.....កើតថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ.....នៅភូមិ.....
ឃុំ/សង្កាត់.....ស្រុក/ខណ្ឌ.....ខេត្ត/ក្រុង.....
ទីលំនៅអចិន្ត្រៃយ៍.....
និស្សិតឆ្នាំទី.....ជំនាន់ទី..... មហាវិទ្យាល័យ..... ។

សូមគោរពជូន

ឯកឧត្តម សាកលវិទ្យាធិការ នៃសាកលវិទ្យាល័យភូមិន្ទកម្ពុជា

កម្មវត្ថុ ៖ សំណើសុំចុះឈ្មោះចូលរួមជាបេក្ខភាពចូលរួមកម្មវិធីហាត់ការរយៈពេល ១១ ខែ នៅប្រទេសអ៊ីស្រាអែល
ក្នុងឆ្នាំសិក្សា ២០១៩-២០១៩ ។

តាមរយៈ ៖ ព្រឹទ្ធបុរសមហាវិទ្យាល័យ..... ។

ជូនភ្ជាប់ ៖ ជីវប្រវត្តិសង្ខេប ចំនួន ១ ច្បាប់ ។
បង្កាន់ដៃទទួលពាក្យ..... ចំនួន ១ ច្បាប់ ។
ព្រឹត្តិបត្រពិន្ទុឆ្នាំទី២ និងបង្កាន់ដៃបង់ថ្លៃសិក្សាឆ្នាំទី៣ ឆមាសទី១ ចំនួន ១ ច្បាប់ ។
CV, Motivation Letter និងឯកសារពាក់ព័ន្ធផ្សេងៗ..... ចំនួន ១ ច្បាប់ ។

សេចក្តីដូចមានជម្រាបជូនក្នុងកម្មវត្ថុ និងជូនភ្ជាប់ខាងលើ ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ សូមជម្រាបជូន
ឯកឧត្តមសាកលវិទ្យាធិការ មេត្តាជ្រាបថា ក្នុងគោលបំណងពង្រឹងចំណេះដឹង និងផ្លាស់ប្តូរបទពិសោធន៍ ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ
សូមចូលរួមជាបេក្ខភាពចូលរួមកម្មវិធីហាត់ការរយៈពេល ១១ ខែ នៅប្រទេសអ៊ីស្រាអែល ក្នុងឆ្នាំសិក្សា ២០១៩-២០១៩ ។

អាស្រ័យហេតុដូចនេះសូម **ឯកឧត្តមសាកលវិទ្យាធិការ** មេត្តាពិនិត្យ
និងសម្រេចដាក់បញ្ចូលឈ្មោះខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំជាបេក្ខភាពចូលរួមកម្មវិធីខាងលើដោយក្តីអនុគ្រោះ ។

សូម **ឯកឧត្តមឧត្តមសាកលវិទ្យាធិការ** មេត្តាទទួលនូវការគោរពដ៏ជ្រាលជ្រៅអំពីខ្ញុំ ។

ថ្ងៃ ខែ សំរឹទ្ធិស័ក ព.ស ២៥៦២
បានឃើញ និងឯកភាព រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ២០១៩

ក្នុងការដាក់ពាក្យស្នើសុំចូលរួមកម្មវិធី **ស្នាមមេដៃ និងឈ្មោះបេក្ខជន**
បានឃើញ និងគោរពជូន ហាត់ការរយៈពេល ១១ នៅប្រទេសអ៊ីស្រាអែល
ឯកឧត្តមសាកលវិទ្យាធិការ ស្នាមមេដៃស្តាំ និងឈ្មោះអាណាព្យាបាល
មេត្តាពិនិត្យ និងសម្រេច
ហត្ថលេខា និងឈ្មោះព្រឹទ្ធបុរស

ជំនួយប្រតិបត្តិការសង្គម

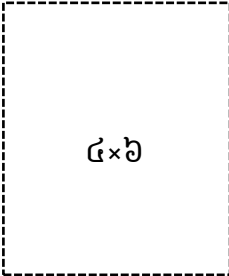
១. ជំនួយប្រតិបត្តិការសង្គម

១. គោត្តនាម និងនាម.....អក្សរឡាតាំង
 ភេទ.....សញ្ជាតិ.....ជនជាតិ.....កំពស់.....ទម្ងន់

២. ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត.....ទីកន្លែងកំណើត

៣. ទីលំនៅអចិន្ត្រៃយ៍

៤. និស្សិតឆ្នាំទី.....ជំនាន់ទី.....មហាវិទ្យាល័យ..... ។



២. ស្ថានភាពគ្រួសារ៖ នៅលិវ រៀបការ ពោះម៉ាយ/មេម៉ាយ

ក. អំពីឪពុកម្តាយបង្កើត

១. ឪពុកឈ្មោះ.....អក្សរឡាតាំង.....
 កើតឆ្នាំ.....សញ្ជាតិ.....ជនជាតិ ស្លាប់ឬរស់
 មុខរបរ.....លេខទូរស័ព្ទ.....ទីលំនៅអចិន្ត្រៃយ៍

២. ម្តាយឈ្មោះ.....អក្សរឡាតាំង.....
 កើតឆ្នាំ.....សញ្ជាតិ.....ជនជាតិ ស្លាប់ឬរស់
 មុខរបរ.....លេខទូរស័ព្ទ.....ទីលំនៅអចិន្ត្រៃយ៍

ខ. អំពីបងប្អូនបង្កើត (ឈ្មោះ ភេទ អាយុ មុខរបរ និងទីលំនៅបច្ចុប្បន្ន)

១.
២.
៣.
៤.
៥.
៦.

៣. រៀបរាប់អំពីប្រតិបត្តិការសិក្សាសង្គម

កម្រិត	ពីឆ្នាំ....ដល់ឆ្នាំ....	ថ្នាក់ទី...ដល់ថ្នាក់ទី...	ឈ្មោះគ្រឹះស្ថានសិក្សា	សញ្ញាបត្រទទួលបាន	ឆ្នាំ
បឋមសិក្សា					
អនុវិទ្យាល័យ					
វិទ្យាល័យ					
សាកលវិទ្យាល័យ					
សាកលវិទ្យាល័យ					

ការទទួលខុសត្រូវរបស់សាមីខ្លួនលើប្រវត្តិរូបនេះ

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ សូមបញ្ជាក់ និងធានាអះអាងថា ប្រវត្តិរូបសង្ខេបខាងលើនេះ ពិតជាត្រឹមត្រូវ ។ បើសិនមានការកែប្រែបន្ត ឬ ខុសពីការពិត ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ សូមទទួលខុសត្រូវចំពោះមុខច្បាប់ ។

អាស័យដ្ឋានពិតប្រាកដសម្រាប់ទាក់ទងនៅភ្នំពេញ
ឈ្មោះ:.....
ទីកន្លែងធ្វើការ
លេខទូរស័ព្ទទំនាក់ទំនង
លេខទូរស័ព្ទសាមីខ្លួន.....

ថ្ងៃ ខែ សំរឹទ្ធិស័ក ព.ស ២៥៦២
រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ២០១៩
ស្នាមមេដៃ និងឈ្មោះ:បេក្ខជន

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. ព្រឹត្តិបត្រពិន្ទុឆ្នាំទី២	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
៥. បង្កាន់ដៃបង់ថ្លៃសិក្សាឆ្នាំទី៣ ឆមាសទី១	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
៦. CV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
៧. Motivation Letter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
៨. ឯកសារពាក់ព័ន្ធផ្សេងៗ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ហត្ថលេខា និងឈ្មោះអ្នកពិនិត្យ		