

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ជាតិ នៃពេលវេលា ព្រះមហាក្សត្រ

ବାକ୍ୟାଶ୍ଵରୀଶ୍ଵର

ខ្លួន/នាងខ្លួនឈ្មោះ.....អក្សរខ្លាតំង.....ទេទៅ.....
 សញ្ញាណ.....លេខអត្ថបញ្ជាទិន្នន័យសញ្ញាណខ្លួន / លិខិតផ្តើន.....
 មុខរបរបច្ចុប្បន្ន.....
 អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្នផ្ទះលេខ.....ផ្លូវ.....ក្រុមទី.....យុំ/សង្កាត់.....
 ក្រុង/ស្រុក/ខណ្ឌ.....ការិយាល័យ/ខេត្ត.....
 ទូរសព្ទលេខ.....អីមិះល.....

ଶ୍ରୀମଦ୍ଭଗବତ

ఖచ్చితమైన విషయాల ప్రశ్నలు

អគ្គិភ័យ សំណើសំដូលវិញ្ញាបនបត្រទួលស្នាល់ដំនាថ្មាមាភ្លាសាស្ត្រ ផ្លូវ។
យោច ប្រកាសអនុក្រសួងលេខ ៤៥៩ សហរ.ប្រក ចុះថ្ងៃទី០៩ ខែកក្កដា ឆ្នាំ២០២០ ស្តីពី ការផ្តល់សេវាសាធារណៈ និងការពិនិយជាព្យាក់ ដោយក្រសួងខេរាតកម្ម និងសាស្ត្រ បច្ចេកវិទ្យា និងនភន្តុគ្នាន៍។

សេចក្តីជូនបានចំងក្បុងកម្មវិធីដែលយោងខាងលើ ខ្ញុំបាន/នាងខ្ញុំ សូមគោរពជាបង្ហាន ឯកឧត្តម្យប្រជាពល មេត្តាប្រាប់ខ្លួន មានតម្លៃការស្ថើសំ តិចបនបគ្គទឹលស្ថាលជំនាញមាត្រាស្ថិត សម្រាប់ប្រើប្រាស់ក្នុង គោលបំណង.....ប្រ/និងសម្រាប់តាមតម្លៃការក្នុងអង្គភាពសេដ្ឋកិច្ចនានា កំពុងធ្វើអាជីវកម្ម ប្រ/និងសេវកម្មពាក់ព័ន្ធនឹងការងារមាត្រាស្ថិត។

សូមជួនភាប់មកជាមួយន្តរ

១. ប្រភពិរបសដើម្បីបានបិទ្យបចត ចំណុន ០១ ច្បាប់
 ២. វិញ្ញាបនបគ្គបណ្តុះបណ្តាល ប្រជកសាមានតម្លៃស្តី ចំណុន ០១ ច្បាប់ (បចតចម្លង)
 ៣. អគ្គសញ្ញាណាប័ណ្ណសញ្ញាតិខ្ទួ ប្រជកសាមានតម្លៃស្តី ចំណុន ០១ ច្បាប់ (បចតចម្លង)
 ៤. រូបចត (បចតចម្លង) ទាំង ៤៥ ស.ម ចំណុន ០២ សន្តិក។

អាស្រែយហេតុនេះ សូម ឯកឧត្តម្ភប្រចាំឆ្នាំ មេត្តាពិនិត្យ និងសម្រចលាមការស្តីសំខាន់លើជំនួយ/នាងខ្លួន ដោយកីឡអន្តគ្រោះ។

សូម ឯកឧត្តម្ភប្រចាំខែ មេត្តាទុលណូវការគោរពដើម្បីខ្លះពីខ្លួន/នាងខ្លួន

បែល.....ខែ.....ឆ្នាំ.....ព.ស.២៥.....

ធ្វើនៅ..... ប្រចិតី..... ខែ..... ឆ្នាំ២០.....

ការគ្រែលខាងក្រោម

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ជាតិ នៃពេល ព្រះមហាក្សត្រ

6x6

၃၂၆၁။ ပြန်လည်ပေါ်လောင်

କ୍ଷ-ଟେକ୍ସିଆଲାଜ୍ୟାନ୍ ଉପି

- គោត្តនាម និងនាម: អក្សរពុម្ពខ្នាតាំង: ភេទ:ប្រុស ស្រី
-កើតថ្ងៃខែឆ្នាំ: ខែ: ឆ្នាំ: សញ្ញាតិ: កើតនៅក្នុង: យុំ/សង្កាត់:
ស្ថុក/ខណ្ឌ/ក្រដៃ: ការធានី/ខេត្ត: អត្ថសញ្ញាប័ណ្ណសញ្ញាតិខ្លួនខ្លះ:
-មុខងារបច្ចុប្បន្ន: ត្រូវបានប្រើប្រាស់:
-លេខទូរសព្ទផ្ទាល់ខ្លួន: អូរម៉ែល:

၁-၃။ အ-ကြော်မှုပုန္တများ

- ឈ្មោះប្រធាន ឬបី: កើតនៅថ្ងៃខែឆ្នាំ: ខែ: ឆ្នាំ:
- មុខរបរ: ក្រុមហ៊ុន:
- ចំណងកុន: នាក់ ស្រី: នាក់ ប្រុស: នាក់

କ୍ଷ-କ୍ଷଣତ୍ୟକ୍ଷ୍ଵାଳିତବ୍ରତ୍ୟକ୍ଷି:

ఇక్కొన్నితి కొడు:.....

៤.ការត្រួតពិនិត្យសម្រាប់បណ្តុះបណ្តាលនិងបណ្តុះបណ្តាល

គេល បុរាណម្រិតសិក្សា	គ្រឹះស្នានសិក្សា បណ្តុះបណ្តាល	ទីកន្លែងសិក្សា	សញ្ញាបត្រ/ិញ្ញាបនបត្រ	ថ្វីខ្លាំ ចូលសិក្សា	ថ្វីខ្លាំបញ្ចប់ ការសិក្សា
----------------------	----------------------------------	----------------	-----------------------	------------------------	------------------------------

ក្រុមពេទ្យដម្ល៉ូខ្មែរ:

/ / / /

កម្រិតបណ្តោះបណ្តាលមុខដៃដី: មូលដ្ឋាន និងក្រាយមូលដ្ឋាន:

				/	/	/	/
				/	/	/	/
				/	/	/	/

၆-၂၇၁၂၂၂၂၁၁၁

ថ្វីខេត្តចាប់ផ្តើម	ថ្វីខេត្តបញ្ចប់ការងារ	ក្រុមហិន	មុខគំណែង
/ /	ជំលៀបចុចប្បន្ទ		
/ /	/ /		
/ /	/ /		

ខំសូមជានេទ្វូលខុសត្រូវចំពោះមុខច្បាប់ថា ពីគឺមានដែលបានបំពេញខាងលើនេះ ពិតជាត្រឹមត្រូវ។

ប្រើ..... ខែ..... ឆ្នាំ..... ព.ស.២៥.....

ធ្វើនៅ.....រឿងទី.....ខេ.....ឆ្នាំ២០.....

ហត្ថលេខា ប្រសើរមមផីដី