



លេខបញ្ជី.....

ពាក្យសុំចុះឈ្មោះជាបេក្ខជន
ផ្នែកបច្ចេកទេសស្រាវជ្រាវ ឆ្នាំទី២ ថ្នាក់បរិញ្ញាបត្រ
នៅសាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល
សម្រាប់ឆ្នាំសិក្សា ២០២១ - ២០២២

ផ្នែក៖.....

នាមត្រកូល.....នាមខ្លួន.....

Family Name:..... Given Names:.....
(Please write in BLOCK LETTER)

ថ្ងៃ-ខែ-ឆ្នាំកំណើត..... ភេទ.....

មកពីសាកលវិទ្យាល័យ.....

លេខទូរស័ព្ទ.....អ៊ីមែល.....



ស វ ស
សាកលវិទ្យាល័យ
វិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល
ប.រ.ស្តី.ក.រ.វ. ឆ្នាំ ១៩៩៦

លេខបញ្ជី:

បិទបញ្ជី
៤ x ៦

បង្គាប់ដៃទទួលពាក្យ

- នាមត្រកូល និង នាមខ្លួន (ជាអក្សរខ្មែរ)៖
- ឈ្មោះអក្សរឡាតាំង (សរសេរអក្សរធំ)..... ភេទ.....សញ្ជាតិ
- ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំកំណើត ទីកន្លែងកំណើត
- មកពីសាកលវិទ្យាល័យ/វិទ្យាស្ថាន/សាលា ផ្នែក.....
- លេខទូរស័ព្ទសាមីខ្លួន..... អ៊ីមែល.....

សុំចុះឈ្មោះជាបេក្ខជន/បេក្ខនារី ជ្រើសរើស ប្រឡងរៀនចូលរៀនឆ្នាំទី២ ថ្នាក់បរិញ្ញាបត្រផ្នែក.....
នៅសាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល សម្រាប់ឆ្នាំសិក្សា ២០២១ - ២០២២ ។

ថ្ងៃ.....ខែ.....ឆ្នាំ.....ព.ស.២៥....
រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០.....
អ្នកទទួលពាក្យ

ថ្ងៃ.....ខែ.....ឆ្នាំ.....ព.ស.២៥....
រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០.....
ហត្ថលេខា និង ឈ្មោះសាមីខ្លួន



ស វ ស
សាកលវិទ្យាល័យ
វិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល
ប.រ.ស្តី.ក.រ.វ. ឆ្នាំ ១៩៩៦

លេខបញ្ជី:

បិទបញ្ជី
៤ x ៦

បង្គាប់ដៃទទួលពាក្យ

- នាមត្រកូល និង នាមខ្លួន (ជាអក្សរខ្មែរ)៖
- ឈ្មោះអក្សរឡាតាំង (សរសេរអក្សរធំ)..... ភេទ.....សញ្ជាតិ
- ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំកំណើត ទីកន្លែងកំណើត
- មកពីសាកលវិទ្យាល័យ/វិទ្យាស្ថាន/សាលា ផ្នែក.....
- លេខទូរស័ព្ទសាមីខ្លួន..... អ៊ីមែល.....

សុំចុះឈ្មោះជាបេក្ខជន/បេក្ខនារី ជ្រើសរើស ប្រឡងរៀនចូលរៀនឆ្នាំទី២ ថ្នាក់បរិញ្ញាបត្រផ្នែក.....
នៅសាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល សម្រាប់ឆ្នាំសិក្សា ២០២១ - ២០២២ ។

ថ្ងៃ.....ខែ.....ឆ្នាំ.....ព.ស.២៥....
រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០.....
អ្នកទទួលពាក្យ

ថ្ងៃ.....ខែ.....ឆ្នាំ.....ព.ស.២៥....
រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០.....
ហត្ថលេខា និង ឈ្មោះសាមីខ្លួន



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

**ពាក្យសុំចុះឈ្មោះជ្រើសរើស ប្រឡងចូលរៀនឆ្នាំទី២ ថ្នាក់បរិញ្ញាបត្រ
នៅសាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល
សម្រាប់ឆ្នាំសិក្សា ២០២១ - ២០២២**

- ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំឈ្មោះ: (ជាអក្សរខ្មែរ):ជាអក្សរឡាតាំង..... ភេទ.....
សញ្ជាតិ ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំកំណើត ទីកន្លែងកំណើតនៅរាជធានី/ខេត្ត.....
- ទីលំនៅបច្ចុប្បន្ន.....
- លេខទូរស័ព្ទទំនាក់ទំនង
- ជានិស្សិតមកពីសាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាស្ថាន/សាលា..... ផ្នែក

សូមគោរពជូន

ឯកឧត្តមសាកលវិទ្យាធិការនៃសាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ សូមគោរពជម្រាបជូនឯកឧត្តមសាកលវិទ្យាធិការមេត្តាជ្រាបថា ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំមានបំណងធ្វើចូលរៀនឆ្នាំទី២
ថ្នាក់បរិញ្ញាបត្រ ផ្នែក..... នៅសាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល សម្រាប់ឆ្នាំសិក្សា ២០២១ - ២០២២។

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំសូមធានាអះអាងថា បានរៀននិងបានប្រឡងជាប់ជាស្ថាពរថ្នាក់ឆ្នាំសិក្សាមូលដ្ឋានសម្រាប់វិស័យសុខាភិបាលឆ្នាំសិក្សា
២០.....-២០..... នៅសាកលវិទ្យាល័យ..... ផ្នែក..... ផ្នែកពិតប្រាកដមែន។

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំសូមធានាថា ក្រោយពី ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំបានរៀនចប់ជាប់សញ្ញាបត្រនៅសាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល និង
ពុំទាមទារអោយរាជរដ្ឋាភិបាល ដោះស្រាយការងារសម្រាប់រូបខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំឡើយ។

អាស្រ័យហេតុនេះ សូមឯកឧត្តមមេត្តាពិនិត្យនិងសម្រេចអនុញ្ញាតចុះឈ្មោះខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ ក្នុងបញ្ជីជាបេក្ខជន/បេក្ខនារីជ្រើសរើស ឬ
ប្រឡងចូលរៀនឆ្នាំទី២ ថ្នាក់បរិញ្ញាបត្រ ផ្នែក..... នៅសាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល
សម្រាប់ឆ្នាំសិក្សា ២០២១ -២០២២ ដោយសេចក្តីអនុគ្រោះ។

សូមជូនភ្ជាប់មកជាមួយនូវ៖

- ១. សលាកបត្រឯកត្តជន (ឬបង្កាន់ដៃទទួលពាក្យ)..... ០១ ច្បាប់
- ២. បង្កាន់ដៃបង់ប្រាក់សុំសិទ្ធិចុះឈ្មោះជាបេក្ខជនប្រឡង..... ០១ ច្បាប់
- ៣. ពាក្យសុំផ្ទេរការសិក្សា..... ០២ ច្បាប់
- ៤. ជីវប្រវត្តិសង្ខេប (បិទរូបថតទើបថតថ្មី ៤ x ៦ ហាមបិទរូបថតស្កែន)..... ០២ ច្បាប់
- ៥. ឯកសារបញ្ជាក់បានបញ្ចប់ឆ្នាំសិក្សាមូលដ្ឋានដោយជោគជ័យនៅតាមគ្រឹះស្ថានបណ្តុះបណ្តាលដែលសាមីខ្លួនបានសិក្សា..... ០១ ច្បាប់
- ៦. ព្រឹត្តិបត្រពិន្ទុ (ច្បាប់ដើម) ថ្នាក់ឆ្នាំសិក្សាមូលដ្ឋានសម្រាប់វិស័យសុខាភិបាល នៅតាមគ្រឹះស្ថានបណ្តុះបណ្តាលដែលសាមី
ខ្លួនបានសិក្សា..... ០១ ច្បាប់

សូមឯកឧត្តមសាកលវិទ្យាធិការ មេត្តាទទួលនូវការគោរពដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់អំពីខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ។

សម្គាល់៖ បេក្ខជន/បេក្ខនារីត្រូវ បំពេញសំណុំបែបបទទាំងអស់ដោយអក្សរខ្មែរដាច់ខាត និងហាមកោសលុប។

ថ្ងៃ..... ខែ..... ឆ្នាំ..... ព.ស.២៥.....
រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ២០.....
ហត្ថលេខា និង ឈ្មោះសាមីខ្លួន



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

**ពាក្យសុំចុះឈ្មោះជ្រើសរើស ប្រឡងប្រចាំឆ្នាំ ឆ្នាំទី២ ថ្នាក់បរិញ្ញាបត្រ
នៅសាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល
សម្រាប់ឆ្នាំសិក្សា ២០២១ - ២០២២**

- ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំឈ្មោះ (ជាអក្សរខ្មែរ)៖ជាអក្សរឡាតាំង..... ភេទ.....
សញ្ជាតិថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំកំណើត ទីកន្លែងកំណើតនៅរាជធានី/ខេត្ត.....
- ទីលំនៅបច្ចុប្បន្ន.....
- លេខទូរស័ព្ទទំនាក់ទំនង
- ជានិស្សិតមកពីសាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រ/សាលា..... ផ្នែក

សូមគោរពជូន

ឯកឧត្តមសាកលវិទ្យាធិការនៃសាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ សូមគោរពជម្រាបជូនឯកឧត្តមសាកលវិទ្យាធិការមេត្តាជ្រាបថា ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំមានបំណងធ្វើចូលរៀនឆ្នាំទី២
ថ្នាក់បរិញ្ញាបត្រ ផ្នែក..... នៅសាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល សម្រាប់ឆ្នាំសិក្សា ២០២១ - ២០២២។

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំសូមធានាអះអាងថា បានរៀននិងបានប្រឡងជាប់ជាស្ថាពរថ្នាក់ឆ្នាំសិក្សាមូលដ្ឋានសម្រាប់វិស័យសុខាភិបាលឆ្នាំសិក្សា
២០.....-២០..... នៅសាកលវិទ្យាល័យ..... ផ្នែក.....ផ្នែកពិតប្រាកដមែន។

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំសូមធានាថា ក្រោយពី ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំបានរៀនចប់ជាប់សញ្ញាបត្រនៅសាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល និង
ពុំទាមទារអោយរាជរដ្ឋាភិបាល ដោះស្រាយការងារសម្រាប់រូបខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំឡើយ។

អាស្រ័យហេតុនេះ សូមឯកឧត្តមមេត្តាពិនិត្យនិងសម្រេចអនុញ្ញាតចុះឈ្មោះខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ ក្នុងបញ្ជីជាបេក្ខជន/បេក្ខនារីជ្រើសរើស ឬ
ប្រឡងប្រចាំឆ្នាំ ថ្នាក់បរិញ្ញាបត្រ ផ្នែក..... នៅសាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល
សម្រាប់ឆ្នាំសិក្សា ២០២១ -២០២២ ដោយសេចក្តីអនុគ្រោះ។

សូមជូនភ្ជាប់មកជាមួយនូវ៖

- ១. សលាកបត្រឯកត្តជន (ឬបង្កាន់ដៃទទួលពាក្យ)..... ០១ ច្បាប់
- ២. បង្កាន់ដៃបង់ប្រាក់សុំសិទ្ធិចុះឈ្មោះជាបេក្ខជនប្រឡង..... ០១ ច្បាប់
- ៣. ពាក្យសុំផ្ទេរការសិក្សា..... ០២ ច្បាប់
- ៤. ជីវប្រវត្តិសង្ខេប (បិទរូបថតទើបថតថ្មី ៤ x ៦ ហាមបិទរូបថតស្កែន)..... ០២ ច្បាប់
- ៥. ឯកសារបញ្ជាក់បានបញ្ចប់ឆ្នាំសិក្សាមូលដ្ឋានដោយជោគជ័យនៅតាមគ្រឹះស្ថានបណ្តុះបណ្តាលដែលសាមីខ្លួនបានសិក្សា..... ០១ ច្បាប់
- ៦. ព្រឹត្តិបត្រពិន្ទុ (ច្បាប់ដើម) ថ្នាក់ឆ្នាំសិក្សាមូលដ្ឋានសម្រាប់វិស័យសុខាភិបាល នៅតាមគ្រឹះស្ថានបណ្តុះបណ្តាលដែលសាមី
ខ្លួនបានសិក្សា..... ០១ ច្បាប់

សូមឯកឧត្តមសាកលវិទ្យាធិការ មេត្តាទទួលនូវការគោរពដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់អំពីខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ។

សម្គាល់៖ បេក្ខជន/បេក្ខនារីត្រូវ បំពេញសំណុំបែបបទទាំងអស់ដោយអក្សរខ្មែរដាច់ខាត និងហាមកោសលុប។

ថ្ងៃ.....ខែ.....ឆ្នាំ..... ព.ស.២៥.....
រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០.....
ហត្ថលេខា និង ឈ្មោះសាមីខ្លួន



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

បិទបញ្ជី
៤ x ៦

ប្រវត្តិរូបសង្ខេប

(ត្រូវសរសេរដោយខ្លួនឯងផ្ទាល់ ហាមគូសលុប)

I- ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន

- គោត្តនាម និង នាម (ជាអក្សរខ្មែរ)៖..... អក្សរឡាតាំង.....
- ភេទ.....សញ្ជាតិ.....ជនជាតិ.....សាសនា..... រៀបការ នៅលីវ
- ថ្ងៃ-ខែ-ឆ្នាំកំណើត/...../..... ទីកន្លែងកំណើត៖ ភូមិ..... ឃុំ/សង្កាត់.....
ស្រុក/ខណ្ឌ..... រាជធានី/ខេត្ត.....។
- អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន៖ ផ្ទះលេខ.....ផ្លូវលេខ.....ឃុំ/សង្កាត់.....ស្រុក/ខណ្ឌ.....រាជធានី/ខេត្ត.....
- កម្រិតវប្បធម៌ជាតិសម័យប្រឡង/...../.....មណ្ឌលប្រឡងរាជធានី/ខេត្ត.....
- មុខរបរបច្ចុប្បន្ន..... ទីកន្លែងធ្វើការ.....

II- ព័ត៌មានគ្រួសារ

ក- អំពីឪពុក-ម្តាយបង្កើត

- ឪពុកឈ្មោះ..... ឆ្នាំកំណើត ជនជាតិ..... សញ្ជាតិ នៅរស់ ស្លាប់
មុខរបរ..... ទីកន្លែងធ្វើការ..... លេខទូរស័ព្ទ.....
- ម្តាយឈ្មោះ..... ឆ្នាំកំណើត ជនជាតិ..... សញ្ជាតិ នៅរស់ ស្លាប់
មុខរបរ..... ទីកន្លែងធ្វើការ..... លេខទូរស័ព្ទ.....
- អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន៖ ផ្ទះលេខ.....ផ្លូវលេខ.....ឃុំ/សង្កាត់.....ស្រុក/ខណ្ឌ.....រាជធានី/ខេត្ត.....
- អាណាព្យាបាលឈ្មោះ :..... ត្រូវជា..... លេខទូរស័ព្ទ.....

ខ- អំពីប្តី ឬ ប្រពន្ធនិង កូន

- ប្តី ឬ ប្រពន្ធឈ្មោះ :..... ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត..... ជនជាតិ..... សញ្ជាតិ.....
- មានកូនចំនួននាក់៖ ប្រុសនាក់ ស្រី..... នាក់

III- ព័ត៌មានសិក្សា

រៀននៅសាលា	ពីឆ្នាំណា ដល់ឆ្នាំណា	ថ្នាក់ទីប៉ុន្មានដល់ ទីប៉ុន្មាន	នៅខេត្ត-រាជធានី	ទទួលបានសញ្ញាបត្រនៅឆ្នាំ
បឋមសិក្សា.....				
អនុវិទ្យាល័យ.....				
វិទ្យាល័យ.....				
មហាវិ.សាកលវិទ្យាល័យ.....				

កិច្ចសន្យាទទួលខុសត្រូវរបស់សាមីខ្លួនលើជីវប្រវត្តិសង្ខេបនេះ

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ សូមសូមធានាអះអាងថា សេចក្តីរៀបរាប់ក្នុងប្រវត្តិរូបសង្ខេបខាងលើនេះ ពិតជាត្រឹមត្រូវប្រាកដមែន ប្រសិនបើមានការកែប្រែក្នុងប្រការណាមួយ ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំសូមទទួលខុសត្រូវទាំងស្រុងចំពោះមុខច្បាប់ជាធរមាន។

ថ្ងៃ.....ខែ.....ឆ្នាំ.....ព.ស.២៥.....
រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ ២០.....
ស្នាមមេដៃស្តាំ និង ឈ្មោះសាមីខ្លួន

អាសយដ្ឋានសំរាប់ទាក់ទងនៅរាជធានីភ្នំពេញ
ឈ្មោះ.....លេខទូរស័ព្ទ.....
ត្រូវជា.....នៅផ្ទះលេខ.....ផ្លូវលេខ.....
សង្កាត់.....ខណ្ឌ.....រាជធានីភ្នំពេញ



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

បិទរូបថតថ្មី
៤ x ៦

ប្រវត្តិរូបសង្ខេប

(ត្រូវសរសេរដោយខ្លួនឯងផ្ទាល់ ហាមគូសលុប)

I- ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន

- គោត្តនាម និង នាម (ជាអក្សរខ្មែរ)៖..... អក្សរឡាតាំង.....
- ភេទ.....សញ្ជាតិ.....ជនជាតិ.....សាសនា..... រៀបការ នៅលីវ
- ថ្ងៃ-ខែ-ឆ្នាំកំណើត/...../..... ទីកន្លែងកំណើត៖ ភូមិ..... ឃុំ/សង្កាត់.....
ស្រុក/ខណ្ឌ..... រាជធានី/ខេត្ត.....។
- អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន៖ ផ្ទះលេខ.....ផ្លូវលេខ.....ឃុំ/សង្កាត់.....ស្រុក/ខណ្ឌ.....រាជធានី/ខេត្ត.....
- កម្រិតវប្បធម៌ជាតិសម័យប្រឡង/...../.....មណ្ឌលប្រឡង.....រាជធានី/ខេត្ត.....
- មុខរបរបច្ចុប្បន្ន..... ទីកន្លែងធ្វើការ.....

II- ព័ត៌មានគ្រួសារ

ក- អំពីឪពុក-ម្តាយបង្កើត

- ឪពុកឈ្មោះ..... ឆ្នាំកំណើត ជនជាតិ..... សញ្ជាតិ..... នៅរស់ ស្លាប់
មុខរបរ..... ទីកន្លែងធ្វើការ..... លេខទូរស័ព្ទ.....
- ម្តាយឈ្មោះ..... ឆ្នាំកំណើត ជនជាតិ..... សញ្ជាតិ..... នៅរស់ ស្លាប់
មុខរបរ..... ទីកន្លែងធ្វើការ..... លេខទូរស័ព្ទ.....
- អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន៖ ផ្ទះលេខ.....ផ្លូវលេខ.....ឃុំ/សង្កាត់.....ស្រុក/ខណ្ឌ.....រាជធានី/ខេត្ត.....
- អាណាព្យាបាលឈ្មោះ :..... ត្រូវជា..... លេខទូរស័ព្ទ.....

ខ- អំពីប្តី ឬ ប្រពន្ធនិង កូន

- ប្តី ឬ ប្រពន្ធឈ្មោះ :..... ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត..... ជនជាតិ..... សញ្ជាតិ.....
- មានកូនចំនួននាក់៖ ប្រុសនាក់ ស្រី..... នាក់

III- ព័ត៌មានសិក្សា

រៀននៅសាលា	ពីឆ្នាំណា ដល់ឆ្នាំណា	ថ្នាក់ទីប៉ុន្មានដល់ ទីប៉ុន្មាន	នៅខេត្ត-រាជធានី	ទទួលបានសញ្ញាបត្រនៅឆ្នាំ
បឋមសិក្សា.....				
អនុវិទ្យាល័យ.....				
វិទ្យាល័យ.....				
មហាវិ.សាកលវិទ្យាល័យ.....				

កិច្ចសន្យាទទួលខុសត្រូវរបស់សាមីខ្លួនលើជីវប្រវត្តិសង្ខេបនេះ

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ សូមសូមធានាអះអាងថា សេចក្តីរៀបរាប់ក្នុងប្រវត្តិរូបសង្ខេបខាងលើនេះ ពិតជាត្រឹមត្រូវប្រាកដមែន ប្រសិនបើមានការកែប្រែបន្តិក្នុងប្រការណាមួយ ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំសូមទទួលខុសត្រូវទាំងស្រុងចំពោះមុខច្បាប់ជាធរមាន។

ថ្ងៃ.....ខែ.....ឆ្នាំ.....ព.ស.២៥.....
រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ ២០.....
ស្នាមមេដៃស្តាំ និងនិង ឈ្មោះសាមីខ្លួន

អាសយដ្ឋានសំរាប់ទាក់ទងនៅរាជធានីភ្នំពេញ
ឈ្មោះ.....លេខទូរស័ព្ទ.....
ត្រូវជា.....នៅផ្ទះលេខ.....ផ្លូវលេខ.....
សង្កាត់.....ខណ្ឌ.....រាជធានីភ្នំពេញ