

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ
២២*២២

បិទប្រថាប់
៤ x ៦

គណៈកម្មាធិការប្រឡងថ្នាក់ជាតិ
សាកលវិទ្យាល័យ/វិទ្យាស្ថាន/សាលា.....

បញ្ជាក់លេខប្រឡង

លេខរៀង.....

នាមត្រកូល និងនាមខ្លួន.....អក្សរឡាតាំង.....

ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត..... ភេទ..... ទីកន្លែងកំណើត..... បេក្ខជនមកពី

.....សុំប្រឡងចេញថ្នាក់ជាតិផ្នែកទ្រឹស្តីថ្នាក់.....សម្រាប់ការ

ប្រឡងចេញថ្នាក់ជាតិសម័យប្រឡងថ្ងៃទី..... ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០២៣។

លេខទូរស័ព្ទបេក្ខជនសម្រាប់ទំនាក់ទំនង៖

និស្សិតត្រូវបង់ថវិកាចំនួន១០០,០០០(ដប់ម៉ឺន)រៀល ដើម្បីចូលរួមចំណែកក្នុងការរៀបចំការប្រឡងចេញថ្នាក់ជាតិ។

ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំថោះ បញ្ចប់ ព.ស.២៥៦៦ ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំខាល ចត្វាស័ក ព.ស.២៥៦៦

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ២០២៣

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ២០២៣

ហត្ថលេខា និងឈ្មោះអ្នកទទួល

ហត្ថលេខា និងឈ្មោះសាមីខ្លួន

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ
២២*២២

បិទប្រថាប់
៤ x ៦

គណៈកម្មាធិការប្រឡងថ្នាក់ជាតិ
សាកលវិទ្យាល័យ/វិទ្យាស្ថាន/សាលា.....

បញ្ជាក់លេខប្រឡង

លេខរៀង.....

នាមត្រកូល និងនាមខ្លួន.....អក្សរឡាតាំង.....

ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត..... ភេទ..... ទីកន្លែងកំណើត..... បេក្ខជនមកពី

.....សុំប្រឡងចេញថ្នាក់ជាតិផ្នែកទ្រឹស្តីថ្នាក់.....សម្រាប់ការ

ប្រឡងចេញថ្នាក់ជាតិសម័យប្រឡងថ្ងៃទី..... ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០២៣។

លេខទូរស័ព្ទបេក្ខជនសម្រាប់ទំនាក់ទំនង៖

និស្សិតត្រូវបង់ថវិកាចំនួន១០០,០០០(ដប់ម៉ឺន)រៀល ដើម្បីចូលរួមចំណែកក្នុងការរៀបចំការប្រឡងចេញថ្នាក់ជាតិ។

ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំថោះ បញ្ចប់ ព.ស.២៥៦៦ ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំថោះ បញ្ចប់ ព.ស.២៥៦៦

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ២០២៣

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ២០២៣

ហត្ថលេខា និងឈ្មោះអ្នកទទួល

ហត្ថលេខា និងឈ្មោះសាមីខ្លួន

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ
២០២០ * ០៩០៩

គណៈកម្មាធិការប្រឡងថ្នាក់ជាតិ
សាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាស្ថាន/សាលា.....

ពាក្យសុំចុះឈ្មោះប្រឡង

ខ្ញុំបាទ-នាងខ្ញុំឈ្មោះ..... អក្សរឡាតាំង..... ភេទ.....សញ្ជាតិ
កើតនៅថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ..... ទីកន្លែងកំណើត៖ ភូមិ/ក្រុម..... ឃុំ/សង្កាត់.....
ស្រុក/ខណ្ឌ.....ខេត្ត/ក្រុង៖..... បេក្ខជនមកពីសាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាស្ថាន/ស្រុកសុខាភិបាលបានប្រឡង
បញ្ចប់ការសិក្សាថ្នាក់.....ដោយជោគជ័យនៅ
សាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាស្ថាន/ស្រុកសុខាភិបាលសម្រាប់ឆ្នាំសិក្សា..... ។

សូមគោរពជូន

ឯកឧត្តមប្រធានគណៈកម្មាធិការប្រឡងថ្នាក់ជាតិ សម្រាប់ការបណ្តុះបណ្តាលក្នុងវិស័យសុខាភិបាល

ខ្ញុំបាទ-នាងខ្ញុំ សូមគោរពជម្រាបជូនឯកឧត្តមមេត្តាជ្រាបថា សម្រាប់ឆ្នាំ២០២២នេះ ខ្ញុំបាទ-នាងខ្ញុំ សុំការអនុញ្ញាតចូលរួមប្រឡង
ចេញថ្នាក់ជាតិ ផ្នែកទ្រឹស្តីសម្រាប់ថ្នាក់.....នាសម័យប្រឡងថ្ងៃទី.....ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០២២
និងសូមឯកឧត្តមមេត្តាពិនិត្យលទ្ធភាពអនុញ្ញាតឱ្យ ខ្ញុំបាទ-នាងខ្ញុំ បានចុះឈ្មោះក្នុងបញ្ជីបេក្ខជនប្រឡងចេញថ្នាក់ជាតិផ្នែកទ្រឹស្តីដោយក្តីអនុគ្រោះ។
ខ្ញុំបាទ-នាងខ្ញុំ សូមសន្យាថា ក្រោយពី ខ្ញុំបាទ-នាងខ្ញុំ បានប្រឡងចេញថ្នាក់ជាតិជាប់ដោយជោគជ័យ ខ្ញុំបាទ-នាងខ្ញុំ មិនទាមទារឱ្យ
រាជរដ្ឋាភិបាលដោះស្រាយរកការងារឡើយ។
ខ្ញុំបាទ-នាងខ្ញុំ បានអាននូវបទបញ្ជាសម្រាប់បេក្ខជនក្នុងពេលប្រឡងចេញថ្នាក់ជាតិក្នុងវិស័យសុខាភិបាល ដែលភ្ជាប់មកជាមួយពាក្យសុំ
នេះ ដោយសន្យាគោរពតាម និងសុខចិត្តទទួលយកការធ្លាក់ដោយស្វ័យប្រវត្តិ គ្មានការតវ៉ា ក្នុងករណីដែលខ្ញុំបាទ-នាងខ្ញុំ បានប្រព្រឹត្តិផ្ទុយពីបទបញ្ជានេះ។

សូមជូនភ្ជាប់មកជាមួយនូវ

- ❖ បង្កាន់ដៃទទួលពាក្យ..... ១ច្បាប់
- ❖ ពាក្យសុំចុះឈ្មោះប្រឡង..... ១ច្បាប់
- ❖ ប្រវត្តិរូបសង្ខេបមានបិទបិទថ្មី (៤ x ៦)..... ១ច្បាប់
- ❖ សញ្ញាបត្រមធ្យមសិក្សាទុតិយភូមិ ឬ ព្រឹត្តិបត្រពិន្ទុនៃការប្រឡងសញ្ញាបត្រមធ្យមសិក្សាទុតិយភូមិ ចេញដោយនាយកដ្ឋាន
មធ្យមសិក្សាចំណេះទូទៅនៃក្រសួងអប់រំ យុវជន និងកីឡា ឬមន្ទីរអប់រំ យុវជន និងកីឡា រាជធានី-ខេត្ត ឬសញ្ញាបត្រដែលមានតម្លៃ
ស្មើដោយមានការទទួលស្គាល់ ពីក្រសួងអប់រំ យុវជន និងកីឡាឬគណៈកម្មាធិការវាយតម្លៃកម្រិតសញ្ញាបត្រ និងលិខិតបញ្ជាក់ការ
សិក្សាច្បាប់ដើម ឬបឋមបញ្ជាក់ ដោយមានបញ្ជាក់ពីសាលារាជធានី-ខេត្ត (ភ្ជាប់មកជាមួយនូវច្បាប់ដើមដើម្បីផ្ទៀងផ្ទាត់) ។ ១ច្បាប់
- ❖ វិញ្ញាបនបត្របញ្ចប់ការសិក្សាជោគជ័យចេញដោយគ្រឹះស្ថានបណ្តុះបណ្តាលសាមី..... ១ច្បាប់
- ❖ ព្រឹត្តិបត្រពិន្ទុនៃការសិក្សាគ្រប់មុខវិជ្ជានិងគ្រប់ឆ្នាំសិក្សាចេញដោយគ្រឹះស្ថានបណ្តុះបណ្តាល..... ១ច្បាប់
- ❖ ឈ្មោះក្នុងលទ្ធផលប្រឡងថ្នាក់ជាតិចូលរៀនក្នុងវិស័យសុខាភិបាល ឬលទ្ធផលជ្រើសរើសចូលរៀនថ្នាក់ជាតិដែលមានហត្ថលេខា
ទទួលស្គាល់ដោយគណៈកម្មាធិការប្រឡងថ្នាក់ជាតិ..... ១ច្បាប់
- ❖ ឈ្មោះក្នុងបញ្ជីឈ្មោះអនុញ្ញាតឱ្យចូលរៀនដែលមានហត្ថលេខាទទួលស្គាល់ ដោយក្រសួងសុខាភិបាលនិង/ឬ ក្រសួងអប់រំ យុវជន
និងកីឡាក្នុងករណីដែលនិស្សិតពុំមានឆ្លងកាត់ការប្រឡងជ្រើសរើសចូលរៀនថ្នាក់ជាតិ..... ១ច្បាប់
- ❖ ឈ្មោះក្នុងលទ្ធផលប្រឡងបញ្ចប់ការសិក្សា ជាប់ទាំងទ្រឹស្តី និងជំនាញគ្លីនិក (OSCE) នៅតាមគ្រឹះស្ថាន បណ្តុះបណ្តាលដែលមាន
អាជ្ញាប័ណ្ណ និងមានហត្ថលេខាទទួលស្គាល់ ដោយក្រសួងសុខាភិបាលនិង/ឬក្រសួងអប់រំយុវជន និងកីឡា..... ១ច្បាប់

ក្នុងករណីមានការរំកិលបន្តិ ខ្ញុំបាទ-នាងខ្ញុំ សូមទទួលខុសត្រូវចំពោះមុខច្បាប់ជាធរមាន ។
សូម ឯកឧត្តម ប្រធានគណៈកម្មាធិការប្រឡងថ្នាក់ជាតិ មេត្តាទទួលនូវការគោរពដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់អំពីខ្ញុំ។

ថ្ងៃ..... ខែ..... ឆ្នាំថោះ បញ្ចស័ក ព.ស.២៥៦៦
រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ២០២២
ហត្ថលេខា និងឈ្មោះសាមីខ្លួន

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ
 ២០២០ * ២០២២

បិទរូបថតថ្មី
 ៤ x ៦

ជំនាញប្រវត្តិសង្ខេប
 ២០២២

- ១-នាមត្រកូល និងនាមខ្លួន.....
 “ជាអក្សរឡាតាំង” ភេទ សញ្ជាតិ.....
- ២-ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត៖.....
- ៣-ទីកន្លែងកំណើត.....
- ៤-កម្រិតវប្បធម៌ជាតិ៖..... ឆ្នាំសិក្សា.....
- ៥-បេក្ខជនមកសាកលវិទ្យាល័យ/វិទ្យាស្ថាន/សាលា.....
 នៅរាជធានីភ្នំពេញ/ខេត្ត.....
- ៦-ចំណេះដឹងភាសាបរទេស៖.....
- ៧-អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន៖.....
- ៨-ស្ថានភាពគ្រួសារ៖ នៅលីវ មានគ្រួសារ
 -ប្តី ឬ ប្រពន្ធឈ្មោះ៖..... ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត..... សញ្ជាតិ.....
 -មុខរបរ.....
 -ឪពុកឈ្មោះ៖..... ស្លាប់ ឬ រស់ អាយុ..... ទីកន្លែងកំណើត.....
 សញ្ជាតិ..... មុខរបរ.....
 -ម្តាយឈ្មោះ៖..... ស្លាប់ ឬ រស់ អាយុ..... ទីកន្លែងកំណើត.....
 សញ្ជាតិ..... មុខរបរ.....
- ៩-អាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនងសាមីខ្លួន.....
- លេខទូរស័ព្ទ៖.....

ក្នុងករណីមានការក្លែងបន្លំ ខ្ញុំបាទ-នាងខ្ញុំ សូមទទួលខុសត្រូវចំពោះមុខច្បាប់ជាធរមាន ។

ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំថោះ បញ្ចស័ក ព.ស.២៥៦៦
 ធ្វើនៅ ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ២០២៣
ហត្ថលេខា និងឈ្មោះសាមីខ្លួន