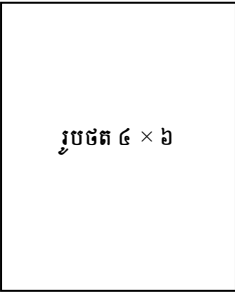


ជីវប្រវត្តិសង្ខេប
(ត្រូវសរសេរខ្លួនឯងផ្ទាល់ ហាមលុប ឬ គូស)



I - ជីវប្រវត្តិផ្ទាល់ខ្លួន

១- នាមត្រកូល និង នាមខ្លួន (អក្សរខ្មែរ) :

(អក្សរឡាតាំង) :

ភេទ សញ្ជាតិ ជនជាតិ មានគ្រួសារ នៅលីវ

២- ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត ទីកន្លែងកំណើត

៣- មុខរបរសព្វថ្ងៃ ធ្វើអ្វី ? នៅឯណា ?

៤- ទីលំនៅសព្វថ្ងៃ

៥- កំរិតវប្បធម៌ កម្រិតសញ្ញាបត្រទុតិយភូមិ ឆ្នាំសិក្សា ខេត្ត/រាជធានី

លេខសញ្ញាបត្រ :

-កម្រិតសញ្ញាបត្រ ឆ្នាំសិក្សា វិទ្យាស្ថាន ឬ សាកលវិទ្យាល័យ

II - ស្ថានភាពគ្រួសារ

ក- អំពី ឪពុក ម្តាយបង្កើត

១-ឪពុកឈ្មោះ : កើតឆ្នាំសញ្ជាតិ ជនជាតិ (ស្លាប់ រឺ រស់)

មុខរបរ ឬ ទីកន្លែងធ្វើការ

២-ម្តាយឈ្មោះ : កើតឆ្នាំ សញ្ជាតិ ជនជាតិ (ស្លាប់ រឺ រស់)

មុខរបរ ឬ ទីកន្លែងធ្វើការ

ខ- អំពីបង ប្អូន បង្កើត

មានបងប្អូនបង្កើតសរុប : ប្រុស :..... នាក់ , ស្រី : នាក់

សាមីខ្លួនជាកូនទីប៉ុន្មាន ក្នុងគ្រួសារ :

៣- ស្ថានភាពនៃការសិក្សា

-បឋមសិក្សា (បញ្ចប់ឈ្មោះ) ខេត្ត/ រាជធានី ឆ្នាំណា

- អនុវិទ្យាល័យ (បញ្ចប់ឈ្មោះ) ខេត្ត/ រាជធានី ឆ្នាំណា

- វិទ្យាល័យ (បញ្ចប់ឈ្មោះ) ខេត្ត/ រាជធានី ឆ្នាំណា

- សាកលវិទ្យាល័យ ឬ វិទ្យាស្ថាន (បញ្ចប់ឈ្មោះ) ខេត្ត/ រាជធានី ឆ្នាំណា

កិច្ចសន្យាទទួលខុសត្រូវរបស់សាមីខ្លួន លើប្រវត្តិរូបនេះ

ខ្ញុំបាទ ឬ នាងខ្ញុំ សូមអះអាងថា សេចក្តីរៀបរាប់ក្នុងជីវប្រវត្តិខាងលើនេះពិតជាត្រឹមត្រូវ ឥតក្លែងបន្លំឡើយ ប្រសិនបើមានចំណុចណាមួយ ដែលប្រាស់ចាកពីការពិត ខ្ញុំបាទ ឬ នាងខ្ញុំ សូមទទួល ទោស ចំពោះមុខច្បាប់ជាធរមាន ។

អាសយដ្ឋាន សម្រាប់ ទាក់ទងនៅភ្នំពេញ (ករណីបន្ទាន់)

ធ្វើនៅ....., ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ ២០.....

ឈ្មោះ :ត្រូវជា

ហត្ថលេខា និង ឈ្មោះសាមីខ្លួន

ទីកន្លែងធ្វើការឬ ផ្ទះលេខក្រុមទី

សង្កាត់ , ឃុំ

ស្រុក , ខ័ណ្ឌ ,ក្រុង.....លេខទូរស័ព្ទ

លេខទូរស័ព្ទសម្រាប់ទំនាក់ទំនងបន្តាន់ :

.....

ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច ហិរញ្ញវត្ថុ និង កីឡា

លេខបញ្ជី

សាកលវិទ្យាល័យភូមិន្ទភ្នំពេញ

លេខបន្ទប់លេខតុ

លេខសំគាល់ :

សំណាកប្រើប្រាស់កម្មវិធី

នាមត្រកូល និង នាមខ្លួន : (ឈ្មោះជា អក្សរឡាតាំង) ភេទ

ថ្ងៃខែ ឆ្នាំ កំណើត :

ទីកន្លែងកំណើត :

កម្រិតវប្បធម៌ :

មុខរបរសព្វថ្ងៃ :

ឈ្មោះឪពុក :ម្តាយឈ្មោះ.....

ជាបេក្ខជន មកពី : វិទ្យាល័យ.....ខេត្ត/រាជធានី

សម័យប្រឡងសញ្ញាបត្រមធ្យមសិក្សាទុតិយភូមិ :

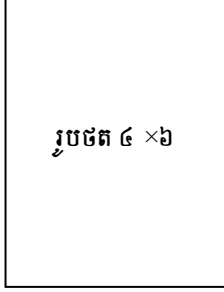
ធ្វើនៅ....., ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ ២០.....

រាជធានីភ្នំពេញ, ថ្ងៃទីខែ ឆ្នាំ ២០.....

ហត្ថលេខា និង ឈ្មោះ សាមីខ្លួន

ជ.សាកលវិទ្យាធិការ

ហត្ថលេខា និង ឈ្មោះអ្នកទទួល



ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច ហិរញ្ញវត្ថុ និង កីឡា

លេខបញ្ជី

សាកលវិទ្យាល័យភូមិន្ទភ្នំពេញ

លេខបន្ទប់លេខតុ

លេខសំគាល់ :

បង្កាន់ដៃទទួលបានប្រឡង

នាមត្រកូល និង នាមខ្លួន : (ឈ្មោះជា អក្សរឡាតាំង) ភេទ

ថ្ងៃខែ ឆ្នាំ កំណើត :

ទីកន្លែងកំណើត :

កម្រិតវប្បធម៌ :

មុខរបរសព្វថ្ងៃ :

ឈ្មោះឪពុក :ម្តាយឈ្មោះ.....

ជាបេក្ខជន មកពី : វិទ្យាល័យ.....ខេត្ត/រាជធានី

សម័យប្រឡងសញ្ញាបត្រមធ្យមសិក្សាទុតិយភូមិ :

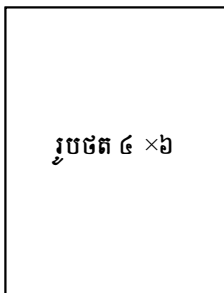
រាជធានីភ្នំពេញ, ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ ២០...

រាជធានីភ្នំពេញ, ថ្ងៃទីខែ ឆ្នាំ ២០.....

ហត្ថលេខា និង ឈ្មោះ សាមីខ្លួន

ជ.សាកលវិទ្យាធិការ

ហត្ថលេខា និង ឈ្មោះអ្នកទទួល



*** បេក្ខជនត្រូវបង្ហាញបង្កាន់ដៃនេះក្នុងពេលប្រឡងជាដាច់ខាត និងមិនអនុញ្ញាតឱ្យចូលប្រឡងនៅពេលគ្មានបង្កាន់ដៃ ។

*** បេក្ខជន មិនអនុញ្ញាតឱ្យ ដកសំណុំឯកសារប្រឡងវិញទេ ។



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

សាកលវិទ្យាល័យភូមិន្ទភ្នំពេញ

ការគ្រប់គ្រងឈ្មោះ ជ្រើសរើស ឬ ប្រឡង ចូលរៀន ថ្នាក់និក្ខេបបទស្រាវជ្រាវ (ន្ទាំងទី ១)
ថ្នាក់និក្ខេបបទថ្លៃ ក្នុង និង ក្រៅម៉ោងធ្វើការ នៅ សាកលវិទ្យាល័យភូមិន្ទភ្នំពេញ
ក្នុងឆ្នាំសិក្សា ២០១៦ - ២០១៧

ខ្ញុំបាទ-នាងខ្ញុំឈ្មោះ :(ឈ្មោះជាអក្សរឡាតាំង)
ភេទ សញ្ជាតិ កើតថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ១៩ នៅលើវ មានគ្រួសារ
នៅភូមិ ឃុំ,សង្កាត់ស្រុក,ខណ្ឌខេត្ត.រាជធានី
ជាសិស្សមកពីវិទ្យាល័យខេត្ត .រាជធានី ។

សូម ត្រង់ ម៉ែ ត្រង់ ម៉ែ

ឯកឧត្តម រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងអប់រំ យុវជននិង កីឡា

ខ្ញុំបាទ-នាងខ្ញុំ សូមគោរពជម្រាបជូនឯកឧត្តមឱ្យបានជ្រាបថា ខ្ញុំបាទ ឬ នាងខ្ញុំ សុំចុះឈ្មោះ ប្រឡង ឬ ជ្រើសរើសចូលរៀន នៅសាកល
វិទ្យាល័យ ភូមិន្ទភ្នំពេញ នាឆ្នាំសិក្សា ២០១៤-២០១៥ នៅ មហាវិទ្យាល័យ ឬ វិទ្យាស្ថាន
ដេប៉ាតឺម៉ង់ : ជ្រើសរើសម៉ោង ព្រឹក រសៀល យប់ ។

ខ្ញុំបាទឬ នាងខ្ញុំ សូមឯកឧត្តម មេត្តាពិនិត្យលទ្ធភាពអនុញ្ញាតឱ្យខ្ញុំបាទ ឬ នាងខ្ញុំ ចុះឈ្មោះក្នុងបញ្ជីបេក្ខជនជ្រើសរើសចូលរៀន ឆ្នាំទី ១
ក្នុង និង ក្រៅម៉ោងធ្វើការ តាមបំណងខាងលើ ដោយអនុគ្រោះ ។

សូមរៀនភ្ជាប់មកជាមួយនូវ

- ជីវប្រវត្តិសង្ខេប ០១ ច្បាប់
- សញ្ញាបត្រមធ្យមសិក្សាទុតិយភូមិ ឬ សញ្ញាបត្រដែលមានតម្លៃស្មើ ០១ ច្បាប់
- បង្កាន់ដៃទទួលពាក្យ ០១ សន្លឹក
- រូបថត ៤ x ៦ (ថតចំពីមុខ ឥតពាក់មួក ឥតពាក់វ៉ែនតា សិស្សបុរស ពាក់អាវ មានក្រវ៉ាត់កឬ អាវពំ
ពីក្រៅ សិស្សនារី ត្រូវពាក់អាវប៉ាក់ពណ៌ស ឬ អាវពណ៌ស ផ្ទៃរូបថតពណ៌ខៀវ) ០៣ សន្លឹក
- បង្កាន់ដៃបង់ប្រាក់ : ថ្លៃសិក្សា , ថ្លៃសិទ្ធិប្រឡង , វិភាគទានរដ្ឋបាល , ផ្សេងៗ

សូមឯកឧត្តម រដ្ឋមន្ត្រី មេត្តាទទួលនូវការគោរព ដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់អំពីខ្ញុំ ។
ធ្វើនៅ....., ថ្ងៃទី ខែឆ្នាំ ២០.....

លេខ លេខា និង ឈ្មោះសាមីខ្លួន

អាស័យដ្ឋានសម្រាប់ទាក់ទងនៅភ្នំពេញ

- ឈ្មោះ :លេខទូរស័ព្ទ.....
- ទីកន្លែងធ្វើការ ឬ ផ្ទះលេខ
- ក្រុមទីផ្លូវ វិថី
- សង្កាត់ , ឃុំខណ្ឌ.ស្រុក
- ទូរស័ព្ទលេខ ឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាល :

កិច្ចសន្យាផ្ទាល់ខ្លួន

ខ្ញុំបាទ ឬ នាងខ្ញុំ ឈ្មោះ : ភេទ
ជាបេក្ខជនប្រឡងចូលរៀនថ្នាក់ឆ្នាំសិក្សាមូលដ្ឋាន ថ្នាក់បរិញ្ញាបត្រ ភាសា.....
នៅវិទ្យាស្ថានភាសាបរទេស នៃសាកលវិទ្យាល័យភូមិន្ទភ្នំពេញ ឆ្នាំសិក្សា ២០.....- ។

ក្រោយការប្រឡងជាប់ចូលរៀន នៅវិទ្យាស្ថានភាសាបរទេស និងក្នុងអំឡុងពេលសិក្សាថ្នាក់បរិញ្ញាបត្រ
(រយៈពេល ៤ ឆ្នាំ) ខ្ញុំបាទ ឬ នាងខ្ញុំ សូមសន្យាជាមួយគណៈគ្រប់គ្រងវិទ្យាស្ថានភាសាបរទេសថា :

- ១. ជ្រើសរើសម៉ោងសិក្សា..... និង មិនផ្លាស់ប្តូររហូតចប់ការសិក្សា ថ្នាក់បរិញ្ញាបត្រ ។
- ២. មិនទាមទារឱ្យវិទ្យាស្ថានដោះស្រាយក្របខ័ណ្ឌការងារ នៅពេលប្រឡងបញ្ចប់ការសិក្សា ។
- ៣. គោរពតាមបទបញ្ជាផ្ទៃក្នុងរបស់វិទ្យាស្ថាន និង បទបញ្ញត្តិក្នុងការសិក្សារបស់ស៊ីដេប៉ាតឺម៉ង់ ។

នៅពេលដែល ខ្ញុំបាទ ឬ នាងខ្ញុំ មិនគោរពតាមកិច្ចសន្យានេះ សូមឱ្យក្រុមប្រឹក្សាវិន័យរបស់សាកលវិទ្យាល័យភូមិន្ទ
ភ្នំពេញប្រជុំសម្រេចករណីយរបស់ ខ្ញុំបាទ ឬ នាងខ្ញុំ ដោយការគួរ ។

រាជធានីភ្នំពេញ, ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ ២០.....
ហត្ថលេខា និង ឈ្មោះសាមីខ្លួន