

ក្រសួងឧប្រតិបត្តិការ និង កិច្ចការ

សាកលវិទ្យាល័យភូមិន្ទភ្នំពេញ

លេខបញ្ជី : .....

**សាលាបណ្ណាល័យ**

លេខបញ្ជី .....

លេខបន្ទប់ .....លេខតុ .....

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, ថ្ងៃទី .....ខែ ..... ឆ្នាំ ២០.....

ហត្ថលេខា និង ឈ្មោះ សាមីខ្លួន

ជ.សាកលវិទ្យាធិការ

ហត្ថលេខា និង ឈ្មោះអ្នកទទួល



ក្រសួងឧប្រតិបត្តិការ និង កិច្ចការ

សាកលវិទ្យាល័យភូមិន្ទភ្នំពេញ

លេខបញ្ជី : .....

**បង្គោលដៃទទួលបានប្រឡង**

លេខបញ្ជី .....

លេខបន្ទប់ .....លេខតុ .....

នាមត្រកូល និង នាមខ្លួន : ..... (ឈ្មោះជា អក្សរឡាតាំង) ..... ភេទ .....

ថ្ងៃខែ ឆ្នាំ កំណើត : .....

ទីកន្លែងកំណើត : .....

កម្រិតវប្បធម៌ : .....

មុខរបរសព្វថ្ងៃ : .....

ឈ្មោះឪពុក : .....ម្តាយឈ្មោះ.....

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

សម័យប្រឡងសញ្ញាបត្រមធ្យមសិក្សាទុតិយភូមិ : .....

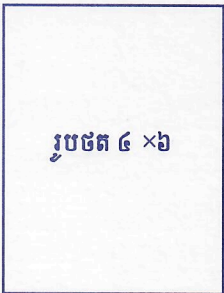
រាជធានីភ្នំពេញ, ថ្ងៃទី ..... ខែ ..... ឆ្នាំ ២០...

រាជធានីភ្នំពេញ, ថ្ងៃទី .....ខែ ..... ឆ្នាំ ២០.....

ហត្ថលេខា និង ឈ្មោះ សាមីខ្លួន

ជ.សាកលវិទ្យាធិការ

ហត្ថលេខា និង ឈ្មោះអ្នកទទួល



\*\*\* បេក្ខជនត្រូវបង្ហាញបង្កាន់ដៃនេះក្នុងពេលប្រឡងជាដាច់ខាត និងមិនអនុញ្ញាតឱ្យចូលប្រឡងនៅពេលគ្មានបង្កាន់ដៃ ។

\*\*\* បេក្ខជន មិនអនុញ្ញាតឱ្យ ដកសំណុំឯកសារប្រឡងវិញទេ ។



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា  
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

សាកលវិទ្យាល័យភូមិន្ទភ្នំពេញ

ពាក្យសុំចុះឈ្មោះ ជ្រើសរើស ឬ ប្រឡូង ចូលរៀន ថ្នាក់សិក្សាមូលដ្ឋាន ( ឆ្នាំទី ១ )  
ថ្នាក់សិក្សាបឋមវ័យ ក្នុង និង ក្រៅម៉ោងធ្វើការ នៅ សាកលវិទ្យាល័យភូមិន្ទភ្នំពេញ  
ក្នុងឆ្នាំសិក្សា ២០២..... - ២០២.....

ខ្ញុំបាទ-នាងខ្ញុំឈ្មោះ : .....(ឈ្មោះជាអក្សរឡាតាំង ) .....  
ភេទ ..... សញ្ជាតិ ..... កើតថ្ងៃទី ..... ខែ ..... ឆ្នាំ១៩ ..... នៅលើវ  មានគ្រួសារ   
នៅភូមិ ..... ឃុំ,សង្កាត់ .....ស្រុក,ខណ្ឌ .....ខេត្ត.រាជធានី .....  
ជាសិស្សមកពីវិទ្យាល័យ .....ខេត្ត .រាជធានី .....

សូ ម រ ក រ ព ង ្រ ូ ន

ឯកឧត្តម រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងអប់រំ យុវជន និងកីឡា

ខ្ញុំបាទ-នាងខ្ញុំ សូមគោរពជម្រាបជូនឯកឧត្តមឱ្យបានជ្រាបថា ខ្ញុំបាទ ឬ នាងខ្ញុំ សុំចុះឈ្មោះ ប្រឡូង ឬ ជ្រើសរើសចូលរៀន នៅសាកល  
វិទ្យាល័យ ភូមិន្ទភ្នំពេញ នាឆ្នាំសិក្សា ២០២...-២០២... នៅ មហាវិទ្យាល័យ ឬ វិទ្យាស្ថាន .....  
ដេប៉ាតឺម៉ង់ ..... : ជ្រើសរើសម៉ោង ព្រឹក  រសៀល  យប់  ។

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

សូមប្រុងប្រយ័ត្នចំពោះការបញ្ជូន

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

សូមឯកឧត្តម រដ្ឋមន្ត្រី មេត្តាទទួលនូវការគោរព ដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់អំពីខ្ញុំ ។  
ធ្វើនៅ....., ថ្ងៃទី ..... ខែ .....ឆ្នាំ ២០...

ធួលេខា និង ឈ្មោះសាមីខ្លួន

អាស័យដ្ឋានសម្រាប់ទាក់ទងនៅភ្នំពេញ

- ឈ្មោះ : .....លេខទូរស័ព្ទ.....
- ទីកន្លែងធ្វើការ ឬ ផ្ទះលេខ .....
- ក្រុមទី .....ផ្លូវ ..... វិថី .....
- សង្កាត់ , ឃុំ .....ខណ្ឌ.ស្រុក .....
- ទូរស័ព្ទលេខ ឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាល : .....

**វិ វ ប វ ត្តិ ស ង ្គ ប**  
( ត្រូវសរសេរខ្លួនឯងផ្ទាល់ ហាមលុប ឬ គូស )



**I - ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន**

១- នាមត្រកូល និង នាមខ្លួន ( អក្សរខ្មែរ ) : .....  
( អក្សរឡាតាំង ) : .....

ភេទ ..... សញ្ជាតិ ..... ជនជាតិ ..... មានគ្រួសារ ' ..... នៅលើវ ' .....

២- ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត ..... ទីកន្លែងកំណើត .....

៣- មុខរបរសព្វថ្ងៃ ធ្វើអ្វី ? នៅឯណា ? .....

៤- ទីលំនៅសព្វថ្ងៃ .....

៥- កម្រិតវប្បធម៌ កម្រិតសញ្ញាបត្រទុតិយភូមិ ឆ្នាំសិក្សា ..... ខេត្ត/រាជធានី .....

លេខសញ្ញាបត្រ : .....

-កម្រិតសញ្ញាបត្រ ឆ្នាំសិក្សា ..... វិទ្យាស្ថាន ឬ សាកលវិទ្យាល័យ .....

**II - ស្ថានភាពគ្រួសារ**

**ក- អំពី ឪពុក ម្តាយបង្កើត**

១-ឪពុកឈ្មោះ : ..... កើតឆ្នាំ .....សញ្ជាតិ ..... ជនជាតិ ..... ( ស្លាប់ រឺ រស់ )

មុខរបរ ឬ ទីកន្លែងធ្វើការ .....

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

មុខរបរ ឬ ទីកន្លែងធ្វើការ .....

**ខ- គំរូបង ប្អូន បង្កើត**

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

សាមីខ្លួនជាកូនទីប៉ុន្មាន ក្នុងគ្រួសារ : .....

**៣-ស្ថានភាពនៃការសិក្សា**

-បឋមសិក្សា ( បញ្ជាក់ឈ្មោះ ) ..... ខេត្ត/ រាជធានី ..... ឆ្នាំណា .....

- អនុវិទ្យាល័យ ( បញ្ជាក់ឈ្មោះ ) ..... ខេត្ត/ រាជធានី ..... ឆ្នាំណា .....

- វិទ្យាល័យ ( បញ្ជាក់ឈ្មោះ ) ..... ខេត្ត/ រាជធានី ..... ឆ្នាំណា .....

- សាកលវិទ្យាល័យ ឬ វិទ្យាស្ថាន ( បញ្ជាក់ឈ្មោះ ) ..... ខេត្ត/ រាជធានី ..... ឆ្នាំណា .....

**កិច្ចសន្យាទទួលខុសត្រូវរបស់សាមីខ្លួន លើប្រវត្តិរូបនេះ**

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

អាសយដ្ឋាន សម្រាប់ ទាក់ទងនៅភ្នំពេញ ( ករណីបន្តាន់ )

ធ្វើនៅ....., ថ្ងៃទី ..... ខែ ..... ឆ្នាំ ២០.....

ឈ្មោះ : ..... ត្រូវជា .....

ហត្ថលេខា និង ឈ្មោះសាមីខ្លួន

ទីកន្លែងធ្វើការ ឬ ផ្ទះលេខ ..... ក្រុមទី .....

សង្កាត់ , ឃុំ .....

ស្រុក , ខ័ណ្ឌ , ក្រុង.....លេខទូរស័ព្ទ .....

លេខទូរស័ព្ទសម្រាប់ទំនាក់ទំនងបន្តាន់ : .....

.....

**កិច្ចសន្យាផ្ទាល់ខ្លួន**

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

ក្រោយការប្រឡងជាប់ចូលរៀន នៅវិទ្យាស្ថានភាសាបរទេស និងក្នុងអំឡុងពេលសិក្សាថ្នាក់បរិញ្ញាបត្រ  
( រយៈពេល ៤ ឆ្នាំ ) ខ្ញុំបាទឬ នាងខ្ញុំ សូមសន្យាជាមួយគណៈគ្រប់គ្រងសាកលវិទ្យាល័យភូមិន្ទភ្នំពេញថា :

- ១. ជ្រើសរើសម៉ោងសិក្សា..... និង មិនផ្លាស់ប្តូររហូតចប់ការសិក្សា ថ្នាក់បរិញ្ញាបត្រ ។
- ២. មិនទាមទារឱ្យដោះស្រាយក្របខ័ណ្ឌការងារ នៅពេលប្រឡងបញ្ចប់ការសិក្សា ។
- ៣. គោរពតាមបទបញ្ជាផ្ទៃក្នុង និងបទបញ្ញត្តិក្នុងការសិក្សានៅសាកលវិទ្យាល័យភូមិន្ទភ្នំពេញ ។

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

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

**ក្រសួងអប់រំ យុវជន និងកីឡា**

**សាកលវិទ្យាល័យភូមិន្ទភ្នំពេញ**

\*\*\*\*\*

**ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា**

**ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ**

\*\*\*\*\*

**ពាក្យសុំធ្វើប័ណ្ណសំគាល់ខ្លួននិស្សិត**

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ ឈ្មោះជាអក្សរខ្មែរ .....

ជាអក្សរឡាតាំង .....

ភេទ ..... សញ្ជាតិ ..... កើតថ្ងៃទី .....ខែ ..... ឆ្នាំ .....

ទីកន្លែងកំណើត (ខេត្ត/ក្រុង) .....

អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន(រាជធានីភ្នំពេញ)៖ផ្ទះលេខ ..... ផ្លូវលេខ ..... ឃុំ/សង្កាត់ .....

..... ស្រុក/ខណ្ឌ ..... ខេត្តក្រុង.....

ជានិស្សិតឆ្នាំទី ..... ដេប៉ាតឺម៉ង់ .....

លេខទូរស័ព្ទទំនាក់ទំនង .....

**គោរពជូន**

**ឯកឧត្តម សាកលវិទ្យាធិការ នៃសាកលវិទ្យាល័យភូមិន្ទភ្នំពេញ**

សូមឯកឧត្តមសាកលវិទ្យាធិការ មេត្តាអនុញ្ញាតិដល់ ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ បានធ្វើប័ណ្ណសំគាល់ខ្លួន ជានិស្សិតឆ្នាំទី .....

នៃដេប៉ាតឺម៉ង់ ..... ឆ្នាំសិក្សា ២០ ....- ២០២....ដោយអនុគ្រោះ។

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ នឹងខិតខំគោរពតាមបទបញ្ជាផ្ទៃក្នុង និងបទបញ្ញត្តិ របស់សាកលវិទ្យាល័យ គ្រប់ពេលវេលា។

សូមឯកឧត្តមសាកលវិទ្យាធិការ មេត្តាទទួលនូវការគោរពដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់អំពីខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ។

**សូមជូនភ្ជាប់មកជាមួយនូវ៖**

- រូបថត ៤x៦ ថតចំពីមុខឥតពាក់មួក ឥតពាក់វ៉ែនតា ( និស្សិតបុរសពាក់អាវសមានក្រវ៉ាត់ក ឬអាវធំ ពីក្រៅ និស្សិតនារីត្រូវពាក់អាវប៉ាក់ពណ៌ស ឬអាវពណ៌ស ) ផ្ទៃរូបថតពណ៌ខៀវ ចំនួន ០១ សន្លឹក ។
- រូបថត សូមសរសេរឈ្មោះ និងដេប៉ាតឺម៉ង់នៅខាងក្រោយ។

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ..... ខែ ..... ឆ្នាំ ២០ ...

ហត្ថលេខាសាមីខ្លួន