ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

🙟🙟🟇🙝🙝

រូបថត ៤x៦

គណៈឆ្មបកម្ពុជា

ពាក្យសុំចូលសមាជិក និងអំណៈអំណាងសម្រាប់ឆ្មបខ្មែរ

ខ្ញុំនាងឈ្មោះ...........................................ភេទ............កើតថ្ងៃទី.........ខែ.........ឆ្នាំ.................

**សូមគោរពជូន**

លោកស្រីប្រធានក្រុមប្រឹក្សាគណៈឆ្មបរាជធានី-ខេត្ត......................................

កម្មវត្ថុៈ សំណើសុំចូលជាសមាជិកគណៈឆ្មបកម្ពុជា។

ន័យដូចបានចែងក្នុងកម្មវត្ថុខាងលើ នាងខ្ញុំសុំចូលជាសមាជិកគណៈឆ្មបកម្ពុជា ដើម្បី​ធានាបាន​នូវការប្រកបវិជ្ជាជីវៈតាមជំនាញរបស់ខ្លួន សមស្របតាមព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នស/រកត/០៩០៦/៣៨៩ ចុះ​ថ្ងៃទី១៨ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០០៦ ស្តីពីការបង្កើតគណៈឆ្មបកម្ពុជា។

សេចក្តីដូចបានជំរាបជូនខាងលើ សូមលោកស្រីប្រធាន​មេត្តាចុះឈ្មោះនាងខ្ញុំបានចូល​ជា​សមាជិក​​​គណៈឆ្មបកម្ពុជាដោយអនុគ្រោះ។

នាងខ្ញុំសូមភ្ជាប់ជូននូវឯកសារជូនក្រុមប្រឹក្សាគណៈឆ្មបរាជធានី-ខេត្តដូចតទៅ៖

**- ​ពាក្យសុំចូលសមាជិក និងអំណៈអំណាងសម្រាប់ឆ្មបខ្មែរ ១ ច្បាប់**

**- រូបថត (៤x៦) ២ សន្លឹក**

**- រូបថត (៣x៤) ១ សន្លឹក**

**- ថវិកាចុះឈ្មោះ ២០,០០០ រៀល**

**- ថវិកាប្រចាំឆ្នាំ ២០,០០០ រៀល**

**- សញ្ញាប័ត្រដូចជាៈ**

ក. សញ្ញាប័ត្រឆ្មបបឋមចេញក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

ខ. សញ្ញាប័ត្រឆ្មបមធ្យមចេញក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

គ. សញ្ញាប័ត្រឆ្មបបរិញ្ញាបត្រ ចេញក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

ឃ. សញ្ញាប័ត្រឆ្មបផ្សេងទៀតទទួលបានក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

ង. សញ្ញាប័ត្រឆ្មបផ្សេងទៀតទទួលបាននៅក្រៅព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា។

\*សម្រាប់សញ្ញាប័ត្រក្រៅប្រទេស សូមភ្ជាប់នូវលិខិតបញ្ជាក់កម្រិតសមមូលសញ្ញា​ប័ត្រពីគណៈ​ម្មាធិការ​ពិនិត្យវាយតម្លៃកម្រិតសញ្ញាប័ត្រនិងលិខិតបញ្ជាក់ការសិក្សា

**\* ក្នុងករណី** បាត់បង់ឬខូចខាតសញ្ញាប័ត្រឆ្មប សូមទំនាក់ទំនងការិយាល័យ​ក្រុម​ប្រឹក្សា​​គណៈឆ្មប​រាជធានី​-ខេត្តដើម្បីទទួលបានគំរូ“លិខិតបញ្ជាក់សញ្ញាប័ត្រ”​។លិខិតនេះត្រូវ​បញ្ជាក់​ពីសាលាណ្តុះ​បណ្តាល​​របស់ខ្លួន និង​ត្រូវ​ភ្ជាប់​​ជាមួយពាក្យសុំ​ចុះបញ្ជី​ដើម្បីផ្ញើជូនក្រុមប្រឹក្សាគណៈឆ្មប​រាជធានី-ខេត្ត។

**\* ក្នុងករណី** មិនមានសញ្ញាប័ត្រដោយមិនធ្លាប់បានចូលរៀនប៉ុន្តែកំពុងអនុវត្តការងារឆ្មប ឬមាន​សញ្ញាប័ត្រ​​​

ដែលសិក្សានៅជុំរំ សូមទំនាក់ទំនងការិយាល័យ​ក្រុម​ប្រឹក្សា​​គណៈឆ្មបរាជធានី-ខេត្ត​ដើម្បី​ទទួលបានគំរូ “លិខិត​បញ្ជាក់​ពីសមត្ថភាព”​។ លិខិតនេះត្រូវសុំការ​បញ្ជាក់​ពីមន្ទីរ​សុខា​ភិ​បាល ដែល​ខ្លួនកំពុងបំរើការងារ​ និង​ត្រូវភ្ជាប់ជាមួយពាក្យសុំ​ចុះបញ្ជី​ដើម្បីផ្ញើជូនក្រុមប្រឹក្សាគណៈឆ្មបរាជធានី-ខេត្ត។

**\* ឯកសារបញ្ជាក់ការប្រលងជាប់ការប្រលងចេញថ្នាក់ជាតិ**

សម្រាប់តែបេក្ខជនដែល​បញ្ចប់ការសិក្សាក្រោយថ្ងៃទី១ ខែមករា ឆ្នាំ២០១៤។

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

🙟🙟🟇🙝🙝

រូបថត ៤x៦

គណៈឆ្មបកម្ពុជា

**ជីវប្រវត្តិរូបសង្ខេប**

**ក. ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនៈ**

-\*នាម ..................................\*គោត្តនាម......................................ជាអក្សរឡាតាំង......................................................

ភេទៈ ស្រី □ ប្រុស □

-\*ថ្ងៃខែ ឆ្នាំ កំណើតៈ ថ្ងៃទី..............ខែ..................ឆ្នាំ..................

-\*ទីកន្លែងកំណើតៈ\*ភូមិ................................................................\*ឃុំ/សង្កាត់........................................................

\*ស្រុក/ខ័ណ្ឌ.............................................................................\*រាជធានី/ខេត្ត......................................................

- អាស័យដ្ឋានបច្ចុប្បន្នៈផ្ទះលេខ..............ផ្លូវលេខ..........................ភូមិ.....................................................................

ឃុំ/សង្កាត់....................................​.....ស្រុក/ខ័ណ្ឌ...............................​....​​រាជធានី/ខេត្ត...........................................

-\*លេខទូរស័ព្ទៈ..........................................................អ៊ីម៉េលៈ..............................................................................

**ខ. ការបណ្តុះបណ្តាលមូលដ្ឋាន**

១. \*សូមគូសប្រអប់ខាងក្រោមដែលត្រូវនឹងអ្នកៈ

□ ខ្ញុំទទួលបានសញ្ញាប័ត្រឆ្មបពីសាលាបណ្តុះបណ្តាលក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

□ ខ្ញុំទទួលបានសញ្ញាប័ត្រឆ្មបពីសាលាបណ្តុះបណ្តាលនៅក្រៅព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

□ ខ្ញុំទទួលបានសញ្ញាប័ត្រឆ្មបពីសាលាបណ្តុះបណ្តាលតិចជាង១ឆ្នាំក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

□ ខ្ញុំទទួលបានសញ្ញាប័ត្រឆ្មបពីជំរុំក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

□ ខ្ញុំមិនធ្លាប់មានសញ្ញាប័ត្រឆ្មប និងកំពុងអនុវត្តន៍វិជ្ជាជីវៈឆ្មប

□ ផ្សេងទៀត (សូមបញ្ជាក់).........................................................................................................

២. \*សូមបំពេញព័ត៌មានស្តីពីការបណ្តុះបណ្តាលមូលដ្ឋានក្នុងតារាងដូចខាងក្រោមៈ

-ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចបំពេញព័ត៌មានក្នុងតារាងខាងក្រោមបាន ដោយមូលហេតុអ្នក​មិនធ្លាប់​ទទួល​ការបណ្តុះបណ្តលមូលដ្ឋានឆ្មប សូមគូសក្នុងប្រអប់នេះ□

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| សាលាបណ្តុះបណ្តាល | ខែ/ឆ្នាំចាប់ផ្តើម | ខែ/ឆ្នាំបញ្ចប់ | ទីកន្លែងបណ្តុះបណ្តាល | | សញ្ញាប័ត្រទទួលបាន |
| រាជធានី/ខេត្ត | ប្រទេស |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**គ. ប្រវត្តិការងារ**

១. \*តើអ្នកចាប់ផ្តើមផ្តល់សេវាឆ្មបនៅឆ្នាំណា?.....................

២. \*តើអ្នកកំពុងផ្តល់សេវាឆ្មប (ទាំងការងារក្រៅម៉ោង និង ការងារឯកជន) ម៉ែនទេ? □ចាស □ ទេ

៣. សូមបំពេញព័ត៌មានស្តីពីការងារបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នកដូចខាងក្រោមៈ

-កាលបរិច្ឆេទចាប់ផ្តើមខែ..........ឆ្នាំ...............ឈ្មោះអង្គភាពប្រតិបត្តិការ....................................................................

- ស្រុក/ខ័ណ្ឌ.................................................................... រាជធានី/ខេត្ត...........................................................

-ប្រភេទអង្គភាពប្រតិបត្តិការៈ □សាធារណៈ □អង្គការក្រៅរដ្ឋាភិបាល □ ទាហាន □ ឯកជន □ផ្សេងៗ

\* តើអ្នកផ្តល់សេវាឆ្មបដែរឬទេ?​ □ ចាស □ ទេ

តើអ្នករៀបចំឯកសារសម្រាប់ការបណ្តុះបណ្តាល កម្មវិធីពង្រឹងវិជ្ជាជីវៈឆ្មប ឬផ្តល់ការបណ្តុះ​បណ្តាល​ឆ្មប​ឬទេ?​

□ ចាស □ ទេ

៤.\*ក្រៅពីការងារខាងលើ តើអ្នកផ្តល់សេវាឆ្មបនៅគ្លីនិកឯកជន មន្ទីរពេទ្យ មណ្ឌលសុខភាព ឬបន្ទប់ថែ​ទាំឬទេ?

(សូមគូសក្នុងប្រអប់ចាស ទោះបីអ្នកបំរើការងារក្រៅម៉ោងក៏ដោយ) □ ចាស □ ទេ

ប្រសិនបើអ្នកគូសប្រអប់ចាស សូមផ្តល់ព័ត៌មានលម្អិតដូចខាងក្រោម៖

កាលបរិច្ឆេទចាប់ផ្តើមខែ...........ឆ្នាំ............. ឈ្មោះអង្គភាពប្រតិបត្តិការ...................................................................

ស្រុក/ខ័ណ្ឌ............................................រាជធានី/ខេត្ត..................................លេខទូរស័ព្ទ......................................

**ឃ. បញ្ហាសុខភាព វិន័យ និងបទឧក្រិដ្ឋ**

១.\*តើអ្នកមានបញ្ហាសុខភាពផ្លូវកាយឬផ្លូវចិត្តដែលអាចប៉ះពាល់ដល់សមត្ថភាពក្នុងការអនុវត្តការងារឆ្មប​ របស់​ខ្លួនដែល​​ឬទេ? □ ចាស □ ទេ

ប្រសិនបើអ្នកគូសប្រអប់ចាស សូមផ្តល់ព័ត៌មានលម្អិតអំពីស្ថានភាពរបស់អ្នកនិងបញ្ជាក់ពី​ស្ថានភាព​នៃការ​ព្យាបាល៖

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

២.\*តើអ្នកធ្លាប់ទទួលការដាក់វិន័យពីអាជ្ញាធរមានសមត្ថកិច្ច ឬប្រធានអង្គភាព គណៈឆ្មបកម្ពុជា នៅក្នុងប្រទេស ឬ អាជ្ញាធរមានសមត្ថកិច្ចនៅក្រៅ​ប្រទេសឬទេ? □ ចាស □ ទេ

ប្រសិនបើអ្នកគូសប្រអប់ចាស សូមផ្តល់ព័ត៌មានលម្អិតអំពីកាលបរិច្ឆេទនៃបញ្ហា ព័ត៌មានពីបញ្ហា ការដាក់វិន័យ និង សុពលភាពនៃការដាក់វិន័យ៖

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

៣. \*តើអ្នកធ្លាប់មានបទឧក្រិដ្ឋក្នុងប្រទេសឬក្រៅប្រទេសឬទេ? □ ចាស □ ទេ

ប្រសិនបើអ្នកគូសប្រអប់ចាស សូមផ្តល់ព័ត៌មានលម្អិតអំពីកាលបរិច្ឆេទនៃបទឧក្រិដ្ឋ ព័ត៌មានពីបទឧក្រិដ្ឋ ការដាក់ វិន័យ និងសុពលភាពនៃបទឧក្រិដ្ឋ៖

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

**ង. ការធានាអះអាង**

នាងខ្ញុំសូមធានាទទួលខុសត្រូវចំពោះមុខច្បាប់ថាៈ

* នឹងគោរពតាមអនុក្រឹត្យស្តីពីក្រមសីលធម៌ឆ្មប
* ព័ត៌មានដែលបានបំពេញខាងលើនេះពិតជាត្រឹមត្រូវ។

\*ធ្វើនៅ............................ថ្ងៃទី............ខែ...................ឆ្នាំ............

\*ហត្ថលេខាសាម៉ីខ្លួន

|  |
| --- |
| **ច. សម្រាប់មន្ត្រីក្រុមប្រឹក្សាគណៈឆ្មបរាជធានី-ខេត្តប្រើប្រាស់ប៉ុណ្ណោះ** |
| **១. កាលបរិច្ឆេទទទួលពាក្យសុំចូលសមាជិកដោយការិយាល័យក.ឆ.ខ** .........../............./.................  **២. តើពាក្យសុំចូលសមាជិកបានបំពេញចប់សព្វគ្រប់ឬទេជាមួយសំណួរដែលមាន(\*)?** □ ចាស □ ទេ  *ប្រសិនបើអ្នកគូសប្រអប់ទេ សេចក្តីសម្រេចអាចធ្វើឡើង លុះត្រាតែសំណួរដែលមាន(\*)ត្រូវបានឆ្លើយ*  **៣. តើពាក្យសុំចូលសមាជិកនេះបានភ្ជាប់នូវរូបថត៤x៦ ចំនួន២សន្លឹកឬទេ។** □ ចាស □ ទេ  **៤. តើពាក្យសុំចូលសមាជិកនេះបានភ្ជាប់នូវរូបថត៣x៤ ចំនួន១សន្លឹកឬទេ។** □ ចាស □ ទេ  **៥. តើពាក្យសុំចូលសមាជិកនេះមានបង់ថវិកាចុះឈ្មោះចំនួន២០,០០០ រៀល**  **និងថវិកាប្រចាំឆ្នាំចំនួន២០,០០០ រៀលឬទេ។** □ ចាស □ ទេ  ​ ប្រសិនបើអ្នកគូសប្រអប់ចាស សូមបញ្ជាក់កាលបរិច្ឆេទបង់ថវិកាៈ ......../........../...........  ប្រសិនបើអ្នកគូសប្រអប់ចាស តើបណ័្ណចំណូលផ្លូវការបានផ្តល់ជូនឬទេ □ ចាស □ ទេ  កាលបរិច្ឆេទចេញបណ័្ណចំណូលផ្លូវការ(Receipt) ​ ...............................  លេខបណ័្ណចំណូលផ្លូវការ(Receipt) ...............................  **៦. សូមគូសក្នុងប្រអប់នូវឯកសារដែលបានភ្ជាប់មកជាមួយៈ**  □ សញ្ញាប័ត្រឆ្មបចេញដោយសកលវិទ្យាល័យឬសាលាបណ្តុះបណ្តាលក្នុងប្រទេស  - តើសញ្ញាប័ត្រកម្រិតណា?..............................................  - តើសញ្ញាប័ត្រនេះមានបញ្ជាក់ពីក្រសួងសុខាភិបាលឬក្រសួងអប់រំ យុវជន និងកីឡាឬទេ? □ ចាស □ ទេ  □ វិញ្ញាបនប័ត្រឆ្មបនៅជុំរំក្នុងប្រទេសកម្ពុជា  - ឆ្នាំផ្តល់វិញ្ញាបនប័ត្រ.....................  □ សញ្ញាប័ត្រឆ្មបចេញដោយសកលវិទ្យាល័យឬសាលាបណ្តុះបណ្តាលក្រៅប្រទេស  - សូមបញ្ជាក់ប្រទេសផ្តល់សញ្ញាប័ត្រ..............................................  -តើមានលិខិតបញ្ជាក់កំរិតសមមូលសញ្ញាប័ត្រពីគណៈកម្មាធិកាពិនិត្យវាយតម្លៃកម្រិតសញ្ញាបត្រ  និងលិខិតបញ្ជាក់ការសិក្សាឬទេ? □ ចាស □ ទេ  □ លិខិតបញ្ជាក់សញ្ញាបត្រ  - ឈ្មោះវគ្គសិក្សា...........................................................................  - កាលបរិច្ឆេទនៃការចូលរួមវគ្គសិក្សាចាប់ពីថ្ងៃទី........ខែ..........ឆ្នាំ..........ដល់ ថ្ងៃទី.........ខែ........ឆ្នាំ.............  - តើលិខិតបញ្ជាក់នេះចេញដោយសាលាបណ្តុះបណ្តាលឬទេ? □ ចាស □ ទេ  □ លិខិតបញ្ជាក់សមត្ថភាព  ​ - តើលិខិតនេះបញ្ជាក់ដោយមន្ទីរសុខាភិបាលឬទេ? □ ចាស □ ទេ  - តើឆ្មបមានសមត្ថភាពអ្វីខ្លះ? □ទី១ □ទី២ □ទី៣ □ទី៤ □ទី៥ □ទី៦ □ទី៧  □ ឯកសារបញ្ជាក់ការប្រលងជាប់ការប្រលងចេញថ្នាក់ជាតិ  □ មិនមានឯកសារភ្ជាប់មកជាមួយ |

|  |  |
| --- | --- |
| **៧. យោបល់បន្ថែមៈ** | |
|  | |
| **៨.** តើបេក្ខជននេះមានបញ្ហាសុខភាព ទទួលការដាក់វិន័យ និង/ឬ បទឧក្រឹដ្ឋ ដែលត្រូវ​អនុវត្តន៍ការងារក្រោមការអភិបាលឬទេ? | □ ចាស □ ទេ |
| **៩. សេចក្តីសម្រេចរបស់ក្រុមប្រឹក្សាគណៈឆ្មបរាជធានី-ខេត្តៈ**  □ អនុម័តលើការសុំចុះបញ្ជី  □ បដិសេធលើការចុះបញ្ជី មូលហេតុៈ..................................................................................................................​...................................................................................................................................................................................... | |
| កាលបរិច្ឆទនៃសេចក្តីសម្រេចៈ...................................................................  ឈ្មោះមន្ត្រីទទួលបន្ទុកលើសេចក្តីសម្រេចៈ................................................. | |