

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ
 ២០១២



គណៈឆ្មបកម្ពុជា

រូបថត ៤x៦

ពាក្យសុំចូលសមាជិកសម្រាប់ឆ្មបខ្មែរ

ខ្ញុំនាងឈ្មោះ:.....ភេទ.....កើតថ្ងៃទីខែ ឆ្នាំ

សូមត្រាវជ្រាវ

លោកស្រីប្រធានក្រុមប្រឹក្សាគណៈឆ្មបរាជធានី-ខេត្ត.....

កម្មវត្ថុ: សំណើសុំចូលជាសមាជិកគណៈឆ្មបកម្ពុជា។

ន័យដូចបានចែងក្នុងកម្មវត្ថុខាងលើ នាងខ្ញុំសុំចូលជាសមាជិកគណៈឆ្មបកម្ពុជា ដើម្បីធានាបាននូវការប្រកបវិជ្ជាជីវៈតាមជំនាញរបស់ខ្លួន សមស្របតាមព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នស/រកត/០៩០៦/៣៨៩ ចុះថ្ងៃទី១៨ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០០៦ ស្តីពីការបង្កើតគណៈឆ្មបកម្ពុជា។

សេចក្តីដូចបានជំរាបជូនខាងលើ សូមលោកស្រីប្រធានមេត្តាចុះឈ្មោះនាងខ្ញុំបានចូលជាសមាជិកគណៈឆ្មបកម្ពុជាដោយអនុគ្រោះ។

នាងខ្ញុំសូមភ្ជាប់ជូននូវឯកសារជូនក្រុមប្រឹក្សាគណៈឆ្មបរាជធានី-ខេត្តដូចតទៅ៖

- ពាក្យសុំចូលសមាជិកសម្រាប់ឆ្មបខ្មែរ ១ ច្បាប់
- រូបថត (៤x៦) ២ សន្លឹក
- រូបថត (៣x៤) ១ សន្លឹក
- ថវិកាចុះឈ្មោះ ៤០,០០០ រៀល
- ថវិកាប្រចាំឆ្នាំ ២០១៧ ៖
 - ៦០,០០០ រៀល សំរាប់សញ្ញាប័ត្រចាប់ពីបរិញ្ញាប័ត្រឆ្មបឡើង
 - ៤០,០០០ រៀល សំរាប់សញ្ញាប័ត្របរិញ្ញាប័ត្ររងឆ្មបឬឆ្មបមធ្យម
 - ២០,០០០ រៀល សំរាប់សញ្ញាប័ត្រឆ្មបបឋម

-សញ្ញាប័ត្រដូចជា:

- ក. សញ្ញាប័ត្រឆ្មបបឋមចេញក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- ខ. សញ្ញាប័ត្របរិញ្ញាប័ត្ររងឆ្មបឬឆ្មបមធ្យមចេញក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- គ. សញ្ញាប័ត្រ បរិញ្ញាប័ត្រឆ្មប ចេញក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- ឃ. សញ្ញាប័ត្រឆ្មបផ្សេងទៀតទទួលបាននៅក្រៅព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា។

*សម្រាប់សញ្ញាប័ត្រក្រៅប្រទេសសូមភ្ជាប់នូវលិខិតបញ្ជាក់កម្រិតសមមូលសញ្ញាប័ត្រពីគណៈម្នាធិការ
ពិនិត្យវាយតម្លៃកម្រិតសញ្ញាប័ត្រនិងលិខិតបញ្ជាក់ការសិក្សា

* **ក្នុងករណី**បាត់បង់ឬខូចខាតសញ្ញាប័ត្រឆ្មប សូមទំនាក់ទំនងការិយាល័យក្រុមប្រឹក្សាគណៈឆ្មបរាជធានី-
ខេត្តដើម្បីទទួលបានគំរូលិខិតបញ្ជាក់សញ្ញាប័ត្រ។លិខិតនេះត្រូវបញ្ជាក់ពីសាលាណុះបណ្តាលរបស់ខ្លួន និងត្រូវភ្ជាប់ជា
មួយពាក្យសុំចុះបញ្ជីដើម្បីផ្ញើជូនក្រុមប្រឹក្សាគណៈឆ្មបរាជធានី-ខេត្ត។

ធ្វើនៅ.....ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ.....

ហត្ថលេខាសាមីខ្លួន

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ
 ២០១២



គណៈរដ្ឋមន្ត្រី

រូបថត ៤x៦

ជីវប្រវត្តិប្រកាស

ក. ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន:

-*នាម*គោត្តនាម.....ជាអក្សរឡាតាំង.....
 ភេទ: ស្រី ប្រុស
 -*ថ្ងៃខែ ឆ្នាំ កំណើត: ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ.....
 -*ទីកន្លែងកំណើត:*ភូមិ.....*ឃុំ/សង្កាត់.....
 *ស្រុក/ខ័ណ្ឌ.....*រាជធានី/ខេត្ត.....
 -អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន:ផ្ទះលេខ.....ផ្លូវលេខ.....ភូមិ.....
 ឃុំ/សង្កាត់.....ស្រុក/ខ័ណ្ឌ.....រាជធានី/ខេត្ត.....
 -*លេខទូរស័ព្ទ:.....អ៊ីម៉ែល:.....

ខ. ការបណ្តុះបណ្តាលមូលដ្ឋាន

១. *សូមគូសប្រអប់ខាងក្រោមដែលត្រូវនឹងអ្នក:
- ខ្ញុំទទួលបានសញ្ញាបត្រឆ្នាំពីសាលាបណ្តុះបណ្តាលក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
 - ខ្ញុំទទួលបានសញ្ញាបត្រឆ្នាំពីសាលាបណ្តុះបណ្តាលនៅក្រៅព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
 - ខ្ញុំទទួលបានសញ្ញាបត្រឆ្នាំពីសាលាបណ្តុះបណ្តាលតិចជាង១ឆ្នាំក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
 - ខ្ញុំទទួលបានសញ្ញាបត្រឆ្នាំពីជំរុំក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
 - ផ្សេងទៀត (សូមបញ្ជាក់).....
២. *សូមបំពេញព័ត៌មានស្តីពីការបណ្តុះបណ្តាលមូលដ្ឋានក្នុងតារាងដូចខាងក្រោម:
- ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចបំពេញព័ត៌មានក្នុងតារាងខាងក្រោមដោយមូលហេតុអ្នកមិនធ្លាប់ទទួល
 ការបណ្តុះបណ្តាលមូលដ្ឋានឆ្នាំ សូមគូសប្រអប់នេះ

សាលាបណ្តុះបណ្តាល	ខែ/ឆ្នាំចាប់ផ្តើម	ខែ/ឆ្នាំបញ្ចប់	ទីកន្លែងបណ្តុះបណ្តាល		សញ្ញាបត្រទទួលបាន
			រាជធានី/ខេត្ត	ប្រទេស	

គ. ប្រវត្តិការងារ

១. *តើអ្នកចាប់ផ្តើមផ្តល់សេវាឆ្នាំនៅឆ្នាំណា?.....

២. *តើអ្នកកំពុងផ្តល់សេវាឆ្លុះបញ្ចាំង (ទាំងការងារក្រៅម៉ោង និង ការងារឯកជន) ម៉ែនទេ? បាទ ទេ

៣. សូមបំពេញព័ត៌មានស្តីពីការងារបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នកដូចខាងក្រោម:

-កាលបរិច្ឆេទចាប់ផ្តើមខែ.....ឆ្នាំ.....ឈ្មោះអង្គការប្រតិបត្តិការ.....

-ស្រុក/ខ័ណ្ឌ..... រាជធានី/ខេត្ត.....

-ប្រភេទអង្គការប្រតិបត្តិការ: សាធារណៈ អង្គការក្រៅរដ្ឋាភិបាល យោធា ឯកជន ផ្សេងៗ

*តើអ្នកផ្តល់សេវាឆ្លុះបញ្ចាំងដែរឬទេ? បាទ ទេ

តើអ្នករៀបចំឯកសារសម្រាប់ការបណ្តុះបណ្តាល កម្មវិធីពង្រឹងវិជ្ជាជីវៈឆ្លុះបញ្ចាំង ឬផ្តល់ការបណ្តុះបណ្តាលឆ្លុះបញ្ចាំង?

បាទ ទេ

៤.*ក្រៅពីការងារខាងលើតើអ្នកផ្តល់សេវាឆ្លុះបញ្ចាំងនៅក្នុងកងកម្មវិធីនីមួយៗពេទ្យមណ្ឌលសុខភាពឬបន្ទប់ថែទាំឬទេ?

(សូមគូសក្នុងប្រអប់ចាស ទោះបីអ្នកបំពេញការងារក្រៅម៉ោងក៏ដោយ) បាទ ទេ

ប្រសិនបើអ្នកគូសប្រអប់ចាសសូមផ្តល់ព័ត៌មានលម្អិតដូចខាងក្រោម:

កាលបរិច្ឆេទចាប់ផ្តើមខែ.....ឆ្នាំ.....ឈ្មោះអង្គការប្រតិបត្តិការ.....

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

៧. បញ្ហាសុខភាពវិនិយ័ត និងបទឧក្រិដ្ឋ

១.*តើអ្នកមានបញ្ហាសុខភាពផ្លូវកាយឬផ្លូវចិត្តដែលអាចប៉ះពាល់ដល់សមត្ថភាពក្នុងការអនុវត្តការងារឆ្លុះបញ្ចាំង របស់ខ្លួនដែល ឬទេ? បាទ ទេ

ប្រសិនបើអ្នកគូសប្រអប់ចាស សូមផ្តល់ព័ត៌មានលម្អិតអំពីស្ថានភាពរបស់អ្នកនិងបញ្ជាក់ពីស្ថានភាពនៃការព្យាបាល៖
.....
.....

២.*តើអ្នកធ្លាប់ទទួលបានការដាក់វិនិយ័តពីអាជ្ញាធរមានសមត្ថកិច្ចឬប្រធានអង្គការ គណៈកម្មកម្ពុជា នៅក្នុងប្រទេសឬអាជ្ញាធរ មានសមត្ថកិច្ចនៅក្រៅប្រទេសឬទេ? បាទ ទេ ប្រសិនបើអ្នកគូសប្រអប់ចាស សូមផ្តល់ព័ត៌មានលម្អិតអំពីកាលបរិច្ឆេទ នៃបញ្ជា ព័ត៌មានពីបញ្ហា ការដាក់វិនិយ័ត និងសុពលភាពនៃការដាក់វិនិយ័ត៖
.....
.....

៣. *តើអ្នកធ្លាប់មានបទឧក្រិដ្ឋក្នុងប្រទេសឬក្រៅប្រទេសឬទេ? បាទ ទេ

ប្រសិនបើអ្នកគូសប្រអប់ចាស សូមផ្តល់ព័ត៌មានលម្អិតអំពីកាលបរិច្ឆេទនៃបទឧក្រិដ្ឋ ព័ត៌មានពីបទឧក្រិដ្ឋ ការដាក់វិនិយ័ត និងសុពលភាពនៃបទឧក្រិដ្ឋ៖
.....
.....
.....
.....

ង. ការធានាអះអាង

នាងខ្ញុំសូមធានាទទួលខុសត្រូវចំពោះមុខច្បាប់ថា:

- នឹងគោរពតាមអនុក្រឹត្យស្តីពីក្រមសីលធម៌ឆ្នួប
- ព័ត៌មានដែលបានបំពេញខាងលើនេះពិតជាត្រឹមត្រូវ។

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

*ហត្ថលេខាសាមីខ្លួន

ច. សម្រាប់មន្ត្រីក្រុមប្រឹក្សាគណៈរដ្ឋបាលអាជីវកម្ម-ខេត្តប្រើប្រាស់ប៉ុណ្ណោះ

១. កាលបរិច្ឆេទទទួលពាក្យសុំចូលសមាជិកដោយការិយាល័យក.ឆ.ខ/...../.....

២. តើពាក្យសុំចូលសមាជិកបានបំពេញចប់សព្វគ្រប់ឬទេជាមួយសំណួរដែលមាន(*)? បាទ ទេ
ប្រសិនបើអ្នកគូសប្រអប់ទេ សេចក្តីសម្រេចអាចធ្វើឡើង លុះត្រាតែសំណួរដែលមាន(*)ត្រូវបានឆ្លើយ

៣. តើពាក្យសុំចូលសមាជិកនេះបានភ្ជាប់នូវរូបថត៤x៦ ចំនួន២សន្លឹកឬទេ? បាទ ទេ

៤. តើពាក្យសុំចូលសមាជិកនេះបានភ្ជាប់នូវរូបថត៣x៤ ចំនួន១សន្លឹកឬទេ? បាទ ទេ

៥. តើពាក្យសុំចូលសមាជិកនេះមានបង់ថវិកាចុះឈ្មោះចំនួន ៤០,០០០ រៀល
និងថវិកាប្រចាំឆ្នាំចំនួន- ៦០,០០០ រៀល សំរាប់សញ្ញាប័ត្រចាប់ពីបរិញ្ញាប័ត្រឆ្នាំបឋមឡើង
- ៤០,០០០ រៀល សំរាប់សញ្ញាប័ត្របរិញ្ញាប័ត្ររងឆ្នាំឬឆ្នាំបឋម
- ២០,០០០ រៀល សំរាប់សញ្ញាប័ត្រឆ្នាំបឋម។ បាទ ទេ
ប្រសិនបើអ្នកគូសប្រអប់បាទសូមបញ្ជាក់កាលបរិច្ឆេទបង់ថវិកា:/...../.....

ប្រសិនបើអ្នកគូសប្រអប់បាទតើបណ្តាំចំណូលផ្លូវការបានផ្តល់ជូនឬទេ? បាទ ទេ

កាលបរិច្ឆេទចេញបណ្តាំចំណូលផ្លូវការ(Receipt)

លេខបណ្តាំចំណូលផ្លូវការ(Receipt).....

៦. សូមគូសក្នុងប្រអប់នូវឯកសារដែលបានភ្ជាប់មកជាមួយ:

- សញ្ញាប័ត្រឆ្នាំបឋមចេញដោយសកលវិទ្យាល័យឬសាលាបណ្តុះបណ្តាលក្នុងប្រទេស
 - តើសញ្ញាប័ត្រគម្រិតណា?.....
 - តើសញ្ញាប័ត្រនេះមានបញ្ជាក់ពីក្រសួងសុខាភិបាលឬក្រសួងអប់រំ យុវជន និងកីឡាឬទេ? បាទ ទេ

- វិញ្ញាបនប័ត្រឆ្នាំបឋមនៅជុំវិញប្រទេសកម្ពុជា
 - ផ្តល់វិញ្ញាបនប័ត្រ.....

- សញ្ញាប័ត្រឆ្នាំបឋមចេញដោយសកលវិទ្យាល័យឬសាលាបណ្តុះបណ្តាលក្រៅប្រទេស
 - សូមបញ្ជាក់ប្រទេសផ្តល់សញ្ញាប័ត្រ.....
 - តើមានលិខិតបញ្ជាក់កំរិតសមមូលសញ្ញាប័ត្រពីគណៈកម្មាធិការពិនិត្យវាយតម្លៃគម្រិតសញ្ញាប័ត្រ

និងលិខិតបញ្ជាក់ការសិក្សាឬទេ? បាទ ទេ

លិខិតបញ្ជាក់សញ្ញាប័ត្រ

- ឈ្មោះវគ្គសិក្សា.....

- កាលបរិច្ឆេទនៃការចូលរួមវគ្គសិក្សាចាប់ពីថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ.....ដល់ ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ.....

- តើលិខិតបញ្ជាក់នេះចេញដោយសាលាបណ្តុះបណ្តាលឬទេ? បាទ ទេ

លិខិតបញ្ជាក់សមត្ថភាព

- តើលិខិតនេះបញ្ជាក់ដោយមន្ទីរសុខាភិបាលឬទេ? បាទ ទេ

- តើឆ្មបមានសមត្ថភាពអ្វីខ្លះ? ទី១ ទី២ ទី៣ ទី៤ ទី៥ ទី៦ ទី៧

ឯកសារបញ្ជាក់ការប្រលងជាប់ការប្រលងចេញថ្នាក់ជាតិ

មិនមានឯកសារភ្ជាប់មកជាមួយ

៧. យោបល់បន្ថែម:

៨. តើបេក្ខជននេះមានបញ្ហាសុខភាព ទទួលបានការដាក់វិន័យ និង/ឬ បទឧក្រិដ្ឋដែលត្រូវអនុវត្តន៍ការងារក្រោមការអភិបាលឬទេ? បាទ ទេ

៩. សេចក្តីសម្រេចរបស់ក្រុមប្រឹក្សាគណៈធម្មរាជធានី-ខេត្ត:

អនុម័តលើការសុំចុះបញ្ជី

បដិសេធលើការចុះបញ្ជី មូលហេតុ:.....

កាលបរិច្ឆេទនៃសេចក្តីសម្រេច:.....

ឈ្មោះមន្ត្រីទទួលបន្ទុកលើសេចក្តីសម្រេច:.....