Photo

ពាក្យស្នើសុំ/ Application Form

ជ្រើសរើសជំនាញ/ Expected skill: (1)…… and (2)……

១. ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន/ Personal Data

ឈ្មោះ/ Name:…….. ថ្ងៃខែកំណើត/ Date of birth……

អាស័យដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន/ Present address……...

……...

អាស័យដ្ឋានអចិន្ត្រៃ/ Permanent Address…….....

……...

សព្ទទាក់ទង/Phone Contact (1)……(2)……..

ទំនង់/ Weight…….. (kg), កម្ពស់ /Height…… (cm).

តើអ្នកធ្លាប់ត្រូវបានពិនិត្យសុខភាពឬទេ? /Have you been health checkup?

☐ ធ្លាប់/ Yes ពេលណា/When…… (សូមភ្ជាប់ជាមួយឯកសារ/ Attached)

☐ មិនធ្លាប់/No

តើអ្នកពិការភាពផ្នែកណាមួយលើរូបរាងកាយឬទេ? /What part are you disabled?

បើមាន:.....

លេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ/ID Card No: …….. កាលបរិច្ឆេទឲ្យប្រើ/Issued Date:……..កាលបរិច្ឆេទផុតកំណត់/Expiry Date:……

២. ការអប់រំ/ Education

ការអប់រំ Education	ពីឆ្នាំ From	ដល់ឆ្នាំ To	ឈ្មោះសាលា Name of school	ថ្នាក់ទី Grade	ទីតាំងសាលា Location of school
បឋមសិក្សា Primary School					
អនុវិទ្យាល័យ Secondary school					
វិទ្យាល័យ High school					

មហាវិទ្យាល័យ University					

៣. ការបណ្តុះបណ្តាល/វគ្គខ្លី Training course/ shorted course

ឈ្មោះសាលា/ Name of school	រយៈពេល/ Term	ឆ្នាំណា/when	ជំនាញ/Skill

៤. បទពិសោធន៍/Expereince

1	ឈ្មោះកន្លែងធ្វើការចុងក្រោយ Current working place	រយៈពេលធ្វើការ Length of Service		មុខតំណែង Position	ប្រាក់ខែ Salary

2	ឈ្មោះកន្លែងធ្វើការពីមុន Last working place	រយៈពេលធ្វើការ Length of Service		មុខតំណែង Position	ប្រាក់ខែ Salary

៥. សមត្ថភាពខាងភាសា/ Language proficiency

ភាសា	អាន/ reading				សរសេរ/ writing				និយាយ/ speaking				ស្តាប់/ listening			
	ខ្សោយ	មធ្យម	ល្អ	ល្អណាស់	ខ្សោយ	មធ្យម	ល្អ	ល្អណាស់	ខ្សោយ	មធ្យម	ល្អ	ល្អណាស់	ខ្សោយ	មធ្យម	ល្អ	ល្អណាស់
ខ្មែរ /Khmer																
អង់គ្លេស/ English																
ផ្សេងៗ																

៦. ព័ត៌មានពីគ្រួសារ/ Family Particular

- ម្តាយឈ្មោះ/ Mother´s name:……អាយុ/Age:……Year, មុខរបរ/Job:…….

  ចំណូលឬប្រាក់ខែ/Income/Salary per month: USD……

- ឪពុកឈ្មោះ/ Father´s name:……អាយុ/Age:……Year, មុខរបរ/Job:……...

  ចំណូលឬប្រាក់ខែ/Income/Salary per month: USD……

- លេខទូរស័ព្ទ/ Contact Phone…….
- អាស័យដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន/Presend Address……

ព័ត៌មានពីបងប្អូនបង្កើត

ឈ្មោះបងប្អូនបង្កើត Names of siblings	ត្រូវជា/ Relatives	អាយុ Age	មុខរបរ Job	ប្រាក់ខែ Income/Salary	ការរស់នៅជាមួយ? Living in your family

៨. ព័ត៌មានពីផ្ទះសំបែង៖ ការសាងសង់នៅ៖ ខែ.....ឆ្នាំ...../ ជួលគេ៖ តំលៃ.....ក្នុង១ខែ

	ឥដ្ឋ	ឈើ	ក្បឿង	ស័ង្កសី	ស៊ីម៉ង់ត៍	ស៊ីម៉ង់ត៍	
ជញ្ជាំង							
ដំបូល							
ក្រាល							

៩. ព័ត៌មានទូទៅ

១. តើធ្លាប់បានត្រូវចាប់ខ្លួន និងត្រូវដាក់ទោសពិន័យពីបទឧក្រិដ្ឋ? បើសិនជាមាន សូមពន្យល់

……..

២.បញ្ជាក់នូវចំណូលប្រចាំខែ/ ថ្ងៃ។ បានពីណាខ្លះ? សំរាប់ជីវភាពប្រចាំថ្ងៃ

……

៣. សូមបង្ហាញពីការចាប់អារម្មណ៍របស់ក្នុងការដាក់ពាក្យរៀនជំនាញនេះ?

……

៤.តើអ្នកធ្លាប់មានជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ របួស ឬធ្លាប់ទទួលការវះកាត់ក្នុងកំឡុងពេល៥ឆ្នាំចុងក្រោយនេះទេ? បើមានសូមបញ្ជាក់។

……

៥.តើអ្នកមានសាច់ញាតិកំពុងធ្វើការនៅក្នុងអង្គការ បំពេញសុបិនយុវជនទេ? .....

សេចក្តីបញ្ជាក់ DECLARATION

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ សូមទទួលខុសត្រូវទាំងស្រុងចំពោះព័ត៌មានដែលទាក់ទងជាមួយនាងខ្ញុំ/ខ្ញុំបាទ នឹងសូមទទួលខុសត្រូវចំពោះមុខច្បាប់ និងស្ថាប័នមានសមត្ថកិច្ចក្នុងករណីខុសពីការពិត។

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ សូមប្រកាសសារជាថ្មីទៀតថា រាល់ព័ត៌មានទាំងអស់ដែលមានក្នុងពាក្យស្នើសុំនេះពិតជាព័ត៌មានច្បាស់លាស់ ត្រឹមត្រូវ ហើយបើរាល់ព័ត៌មានមិននោះ ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំនឹងត្រូវលប់ឈ្មោះពីមជ្ឈមណ្ឌលបណ្តុះបណ្តាលនេះ។

ហត្ថលេខា/ Applicant's Signature: …….. នៅថ្ងៃទី/Date……

ទូរស័ព្ទទាក់ទង: 016 551 525

សូមភ្ជាប់ជាមួយ/ Attached

1. រូបថតថ្មី(4x6) ……..៤សន្លឹក
2. ថតចំលងនៃសៀវភៅស្នាក់នៅ……...១សន្លឹក
3. ថតចំលងនៃអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណឬសំបុត្រកំណើត...១សន្លឹក
4. ថតចំលងនៃលិខិតបញ្ជាក់សិក្សា……..១សន្លឹក
5. ថតចំលងកាតចាក់វ៉ាក់សាំង.....១ សន្លឹក
6. ថតចំលងប័ណ្ណក្រីក្រ(បើមាន)..... ១ សន្លឹក