ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

ពាក្យសុំចុះឈ្មោះប្រឡងចូលសិក្សាថ្នាក់បរិញ្ញាបត្រជាន់ខ្ពស់ ផ្នែកគណិតវិទ្យា

ជំនាន់ទី៨ សម្រាប់ឆ្នាំសិក្សា២០១៧-២០១៩ នៅសាកលវិទ្យាល័យភូមិន្ទភ្នំពេញ

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំឈ្មោះ................................................ជាអក្សរឡាតាំង.................................................ភេទ............

សញ្ជាតិ.............ជនជាតិ..............កើតនៅថ្ងៃទី............ខែ.............ឆ្នាំ................នៅភូមិ........................................

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

ទីលំនៅសព្វថ្ងៃផ្ទះលេខ..................ផ្លូវលេខ.................ក្រុម................ភូមិ...........................................................

ឃុំ/សង្កាត់................................ស្រុក/ក្រុង/ខណ្ឌ.........................................ខេត្ត/រាជធានី.....................................

បច្ចុប្បន្នជា............................................មកពីសាលា (ឬក្រសួង/មន្ទីរ/អង្គការ).......................................................

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

សូមគោរពជូន

ឯកឧត្តមសាកលវិទ្យាធិការសាកលវិទ្យាល័យភូមិន្ទភ្នំពេញ

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ សូមគោរពជម្រាប ឯកឧត្តម ឱ្យបានជ្រាបថា ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ មានបំណងចូលរៀនថ្នាក់បរិញ្ញាបត្រជាន់ ខ្ពស់ផ្នែក **គណិតវិទ្យា** ជំនាន់ទី៨ នៅសាកលវិទ្យាល័យភូមិន្ទភ្នំពេញ សម្រាប់ឆ្នាំ២០១៧-២០១៩។ ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ សូម ឯកឧត្តម មេត្តាពិនិត្យលទ្ធភាពអនុញ្ញាតឱ្យខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ បានចុះឈ្មោះចូលរៀនត្រៀមថ្នាក់បរិញ្ញាបត្រជាន់ ខ្ពស់ផ្នែក **គណិតវិទ្យា** ជំនាន់ទី៨ នេះ ដោយអនុគ្រោះ។

សូមជូនភ្ជាប់មកជាមួយ

* ប្រវត្តិរូបសង្ខេបមានបិទរូបថត.................................................................................................. ០១ច្បាប់
* សញ្ញាបត្របរិញ្ញាបត្រ **គណិតវិទ្យា** ថតចម្លងមានបញ្ជាក់ពីសាលាខណ្ឌ/ស្រុក........................... ០១ច្បាប់
* រូបថត ថតថ្មី ៤x៦ ចំពីមុខគ្មានវ៉ែនតា........................................................................................ ០៤សន្លឹក
* រូបថត ថតថ្មី ៣x៤ ចំពីមុខគ្មានវ៉ែនតា....................................................................................... ០២សន្លឹក

សូម ឯកឧត្តមសាកលវិទ្យាធិការ មេត្តាទទួលនូវការគោរពដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់អំពីខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ។

 ធ្វើនៅរាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី...........ខែ...............ឆ្នាំ២០១៧

 ហត្ថលេខា និងឈ្មោះសាមីជន

ប្រវត្តិរូបសង្ខេប

រូបថត

៤x៦

(ត្រូវសរសេរខ្លួនឯងផ្ទាល់ ហាមលុប ឬគូស)

**I.ប្រវត្តិផ្ទាល់ខ្លួន**

១-នាមក្រតូល និងនាមខ្លួន.............................................ជាអក្សរឡាតាំង....................................

 ភេទ............សញ្ជាតិ...........ជនជាតិ.....................មានគ្រួសារ នៅលីវ ពោះម៉ាយ/មេម៉ាយ

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

៣-ទីកន្លែងកំណើត..............................................................................................................................................

៤-មុខរបរសព្វថ្ងៃ ធ្វើអ្វី? នៅឯណា?.....................................................................................................................

៥-ទីលំនៅសព្វថ្ងៃ................................................................................................................................................

៦-លេខទូរស័ព្ទ និងអាស័យដ្ឋានអ៊ីម៉េល...............................................................................................................

**II.អំពីឳពុកម្តាយ បង្កើត**

១-ឳពុកឈ្មោះ...............................ជាអក្សរឡាតាំង............................កើតឆ្នាំ............សញ្ជាតិ...........(ស្លាប់ឬរស់)

 មុខរបរ ឬកន្លែងធ្វើការ.....................................................................................................................................

២-ម្តាយឈ្មោះ...............................ជាអក្សរឡាតាំង............................កើតឆ្នាំ............សញ្ជាតិ...........(ស្លាប់ឬរស់)

 មុខរបរ ឬកន្លែងធ្វើការ.....................................................................................................................................

**III.រៀបរាប់អំពីការសិក្សាពីមុនរហូតដល់បច្ចុប្បន្ន**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ពីឆ្នាំណា ដល់ឆ្នាំណា? | សាលា/វិទ្យាស្ថាន/មហាវិទ្យាល័យ/សាកលវិទ្យាល័យណា? | ទទួលបានសញ្ញាបត្រអ្វី? |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**IV.រៀបរាប់អំពីបទពិសោធន៍ការងារតាមលំដាប់ឆ្នាំ ពីបច្ចុប្បន្នទៅអតីតកាល**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ពីឆ្នាំណា ដល់ឆ្នាំណា? | ស្ថាប័នអ្វី? | ភារកិច្ចអ្វី? | ឋានៈអ្វី? |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**កិច្ចសន្យារបស់សាមីខ្លួនលើប្រវត្តិរូបនេះ**

 ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ សូមសន្យាថា ព័ត៌មានដែលបានបំពេញក្នុងប្រវត្តិរូបនេះ ពិតជាត្រឹមត្រូវឥតក្លែងបន្លំ បើខុស ពីការពិត ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ សូមទទួលខុសត្រូវទាំងស្រុងចំពោះមុខច្បាប់។

 ធ្វើនៅ............................ថ្ងៃទី.........ខែ..............ឆ្នាំ២០១៧

 ហត្ថលេខា និងឈ្មោះសាមីជន

អាស័យដ្ឋានសម្រាប់ទាក់ទងនៅភ្នំពេញ៖

-ឈ្មោះ........................................ត្រូវជា...................

-ទីកន្លែងធ្វើការ ឬផ្ទះ................................................

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

-លេខទូរស័ព្ទ...........................................................

-អាស័យដ្ឋានអ៊ីម៉េល................................................

 ក្រសួងអប់រំ យុវជន និងកីឡា លេខបញ្ជី.............................

 សាកលវិទ្យាល័យភូមិន្ទភ្នំពេញ លេខបន្ទប់..........លេខតុ.....

**បង្កាន់ដៃទទួលពាក្យប្រឡង**

 នាមត្រកូល និងនាមខ្លួន............................................ជាអក្សរឡាតាំង...........................................ភេទ.......

 ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត.............................................................................................................

រូបថត

៤x៦

 ទីកន្លែងកំណើត.............................................................................................................

 កម្រិតជំនាញ.................................................................................................................

 មុខរបរសព្វថ្ងៃ................................................................................................................

 ឳពុកឈ្មោះ..............................................ម្តាយឈ្មោះ...................................................

 ជាបេក្ខជនមកពីអង្គភាព.................................................................................................

 សម័យប្រឡង..........................................មណ្ឌលប្រឡង...........................................................................

 រាជធានីភ្នំពេញ,ថ្ងៃទី........ខែ.........ឆ្នាំ២០១៧ ធ្វើនៅ.....................ថ្ងៃទី.......ខែ............ឆ្នាំ២០១៧

 **ត.ប.គណៈគ្រប់គ្រង** ហត្ថលេខា និងឈ្មោះបេក្ខជន

 ហត្ថលេខា និងឈ្មោះអ្នកទទួល

**កំណត់ចំណាំ៖** -បេក្ខជនត្រូវបង់សិទ្ធិប្រឡង ៨០,០០០រៀល នៅពេលដាក់ពាក្យ។

 -បេក្ខជនត្រូវបង្ហាញបង្កាន់ដៃនេះនៅពេលចូលប្រឡងជាដាច់ខាត។

 -បេក្ខជនត្រូវរក្សាទុកបង្កាន់ដៃនេះសម្រាប់ដកសំណុំលិខិតវិញក្រោយប្រឡងធ្លាក់ដោយមិនហួសរយៈពេលពីរខែក្រោយថ្ងៃប្រកាស

 លទ្ធផលចុងក្រោយ។

 ក្រសួងអប់រំ យុវជន និងកីឡា លេខបញ្ជី.............................

 សាកលវិទ្យាល័យភូមិន្ទភ្នំពេញ លេខបន្ទប់..........លេខតុ.....

**បង្កាន់ដៃទទួលពាក្យប្រឡង**

 នាមត្រកូល និងនាមខ្លួន............................................ជាអក្សរឡាតាំង...........................................ភេទ.......

 ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត.............................................................................................................

រូបថត

៤x៦

 ទីកន្លែងកំណើត.............................................................................................................

 កម្រិតជំនាញ.................................................................................................................

 មុខរបរសព្វថ្ងៃ................................................................................................................

 ឳពុកឈ្មោះ..............................................ម្តាយឈ្មោះ...................................................

 ជាបេក្ខជនមកពីអង្គភាព.................................................................................................

 សម័យប្រឡង..........................................មណ្ឌលប្រឡង...........................................................................

 រាជធានីភ្នំពេញ,ថ្ងៃទី........ខែ.........ឆ្នាំ២០១៧ ធ្វើនៅ.....................ថ្ងៃទី.......ខែ............ឆ្នាំ២០១៧

 **ត.ប.គណៈគ្រប់គ្រង** ហត្ថលេខា និងឈ្មោះបេក្ខជន

 ហត្ថលេខា និងឈ្មោះអ្នកទទួល

**កំណត់ចំណាំ៖** -បេក្ខជនត្រូវបង់សិទ្ធិប្រឡង ៨០,០០០រៀល នៅពេលដាក់ពាក្យ។

 -បេក្ខជនត្រូវបង្ហាញបង្កាន់ដៃនេះនៅពេលចូលប្រឡងជាដាច់ខាត។

 -បេក្ខជនត្រូវរក្សាទុកបង្កាន់ដៃនេះសម្រាប់ដកសំណុំលិខិតវិញក្រោយប្រឡងធ្លាក់ដោយមិនហួសរយៈពេលពីរខែក្រោយថ្ងៃប្រកាស

 លទ្ធផលចុងក្រោយ។