		Application Fo	rm	
1. Person	al Information			
Name in 1	Khmer:			
Name in l	English:			
Gender:		☐ Female		
Date of B	irth: Day/Month	/Year		
Place of E	Birth:			
Marital S	tatus:   Single	☐ Married		
Permanen	nt Mailing Address:			
Telephone	e Number:	Email Addre	ss:	
Current M	Mailing Address (if different to	from the above):		
2. Acader	mic Information			
Please list	t in date order all colleges an	d universities attende	ed	
Year	Degree obtained	Majors/Field	Institution	Language of instruction

English proficiency Listening:		cy Exce	llent	☐ Good	□ I	Fair	□ Poor
Speaking:		□ Exce	llent	$\square$ Good	□ I	Fair	□ Poor
Reading:		☐ Exce	llent	$\square$ Good	□ I	Fair	□ Poor
Writing:		☐ Exce	llent	$\square$ Good	□ I	Fair	□ Poor
3. Wo	rk Experie	nce (if appli	cable*)				
		•		positions including you work (if any) that you			. •
*Pleas employ		section blank	k if you a	are a recent graduate o	or have yet	to work in fu	ıll time
No From		То	Organization/Company		Position		
4. Con	ıtact persoi	n in urgent c	ases				
Name	in Khmer:		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	Name in Eng	glish:		
Occup	ation:	•••••		Nationality:	:	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
Addres	ss:		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •				
•••••		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			•••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
Numbe	er:						
Email Address:							

5. Personal Statement		<u> </u>		
Why do you choose to apply to the MSc Biodiversity Conservation programme at the Centre for				
Biodiversity Conservation? (No more than 250 words)				
6. Other Information				
Training course undertaken (M	Maximum 3 training courses)			
Research/Publication/Awards				
How do you know about the E	Biodiversity Conservation Masters 1	programme?		
1 CDC Foodback	2 DIIDD week alle	2 Erianda		
<ol> <li>CBC Facebook page</li> <li>Newspapers</li> </ol>	<ul><li>2. RUPP website</li><li>5. Bongthom</li></ul>	<ul><li>3. Friends</li><li>6. Others</li></ul>		
T. INEWSPAPEIS	J. Dongulom	o. Ouicis		

#### **Application Declaration**

I hereby confirm that all of the information in this application knowledge and that I take sole responsibilities for its accurate	3
Signature:	Date:/

#### Please submit all completed application forms and relevant documents to:

Department of Biology, Room 425, Building A, Royal University of Phnom Penh, Russian Federation Boulevard, Phnom Penh. Or email all documents to our email address at sathiasimrupp@gmail.com/ith.saveng@rupp.edu.kh. If you have questions, please contact us at Tel: +855 096 383 3000 /+855 012 507 492 (Telegram)

Application Deadline: 03 February 2025 (deadline extending)

# **Application form Bridging Course**

1. Personal Info	ormation	
Name in Khmer:		
Name in English:		
Gender:	☐ Male	☐ Female
Date of Birth:	Day:/Month:	/Year:
Place of Birth: \	/illage:/Commune:	/District:
F	Province or City:	
2. Most Recent	Education Record	
Name of Institute	:	. Field of study:
Date (from-to):	То	Degree:
3. Background		
Please check ite	ms below to verify your level of	understanding before starting the bridging course
□ I have	rt courses require knowledge of se undertaken statistics training e only a basic awareness of statise no experience with statistics	·
3.2 Some sh ☐ I have ☐ I have	*	versity/ecosystem/ environment
3.3 Some sh ☐ I have ☐ I have	ort courses require knowledge of e undertaken English language tra e only a basic awareness of Engli e no experience with English	the English language aining
<u>Undersign</u>		
Signatura:		Date

លខបញ្ជី	
លខបនប់	ຄຣທາ



## ម្រសួទអម់រំ សុខ៩೩ និ១គីផ្សា សាគលទិធ្យាល័យដូមិខ្ពុដុំពេញ

# មខ្កាន់ដែនធូលពាអ្យសុំម្រលចចូលសិអ្សាផ្លែអទិន្យាសាស្ត្រអគិអ្យេខីទ:ចំរុះ ខំនាន់នី ២០

នាមត្រកូលនិងនាមខ្លូនជាអក្សរ	ឡាតាំងភទភេទ
ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត៖ ថ្ងៃ <sup>ទី</sup> ឆ្នាំ	
ទីកន្លែងកំណើត៖ ឃុំ/សង្កាត់ស្រុក/ខ័ណ្ឌ	ខត្ត/ក្រុង
កម្រិតជំនាញ៖	•
មុខរបរសព្វថ្ងៃ៖	d x b
បេក្ខជនមកពីអង្គភាព	
សម័យប្រឡង៖មណ្ឌលប្រទ	វ្យឯ៖
រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ខែឆ្នាំ ២០	
អ្នកទទូលពាក្យ	ធ្វើនៅវិថូទី ខែ ឆ្នាំ ២០
ហត្ថលេខា និង ឈ្មោះ	ហត្ថលេខា និងឈ្មោះបេក្ខជន

#### កំណត់ចំណាំ៖

- បេក្ខជនត្រូវបង់ប្រាក់ចំនួន២០ដុល្លាអាមេរិកសំរាប់សិទ្ធិប្រលង។
- បេក្ខជនត្រូវបង្ហាញបង្កាន់ដៃនេះក្នុងពេលប្រលងជាជាច់ខាត។
- បេក្ខជនត្រូវរក្សាទុកបង្កាន់ដៃនេះសំរាប់ដកសំណុំលិខិតវិញក្រោយពេលប្រលងធ្លាក់ ដោយមិនអោយហូសរយៈពេល ពីរខែ (២ខែ) ក្រោយថ្ងៃប្រកាសលទ្ធផលចុងក្រោយ។



### 

# លេខបញ្ជី......លេខតុ......

### មខ្ភាន់ដែននួលពាត្យសុំម្រល់ចចូលសិត្សាផ្លែកទិន្យាសាស្ត្រអតិក្រើទ:ចម្រុះ ខំនាន់នី ២០

នាមត្រកូលនិងនាមខ្លួន	អក្សឡោ	ពិពីរ	
ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត៖ ថ្ងៃទី			
ទីកន្លែងកំណើត៖ ឃុំ/សង្កាត់	ស្រុក/ខ័ណ្ឌ	ខត្ត/ក្រុង	
កម្រិតជំនាញ			
មុខរបរសព្វថ្ងៃ៖			૯ x ៦
បេក្ខជនមកពីអង្គភាព			
សម័យប្រឡង៖	មណ្ឌលប្រឡង		
រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទីខែ	ឆ្នាំ ២០		
អ្នកទទូលពាក្យ	ធ្វើនេ	នាំទីប្រ	
ហត្ថលេខា និង ឈ្មោះ		ហត្ថលេខា និងឈ្មោះបេ	ក្ខុជន

#### កំណត់ចំណាំ៖

- បង់ប្រាក់ចំនូន២០ដុល្លាអាមេរិកសំរាប់សិទ្ធិប្រលង។
- បេក្ខជនត្រូវបង្ហាញបង្កាន់ដៃនេះក្នុងពេលប្រលងជាដាច់ខាត។
- បេក្ខជនត្រូវរក្សាទុកបង្កាន់ដៃនេះសំរាប់ដកសំណុំលិខិតវិញក្រោយពេលប្រលងធ្លាក់ ដោយមិនអោយហូសរយៈពេល ២ខែ) ក្រោយថ្ងៃប្រកាសលទ្ធផលចុងក្រោយ។