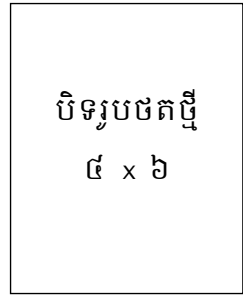


ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

២០២០ * ០៤០២

គណៈកម្មាធិការប្រឡងថ្នាក់ជាតិ
សាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល



បញ្ជាក់លេខបញ្ជី

លេខរៀង.....

នាមត្រកូល និងនាមខ្លួន.....អក្សរឡាតាំង.....

ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត..... ភេទ..... ទីកន្លែងកំណើត..... បេក្ខជនមកពី

.....សុំប្រឡងចេញថ្នាក់ជាតិផ្នែកទ្រឹស្តីថ្នាក់.....សម្រាប់ការ

ប្រឡងចេញថ្នាក់ជាតិសម័យប្រឡងថ្ងៃទី..... ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០២៤។

លេខទូរស័ព្ទបេក្ខជនសម្រាប់ទំនាក់ទំនង៖

និស្សិតត្រូវបង់ថវិកាចំនួន ១០០ ០០០ (ដប់ម៉ឺន) រៀល ដើម្បីចូលរួមចំណែកក្នុងការរៀបចំការប្រឡងចេញថ្នាក់ជាតិ។

ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំរោង ឆស័ក ព.ស.២៥៦៦ ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំរោង ឆស័ក ព.ស.២៥៦៨

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ២០២៤

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ២០២៤

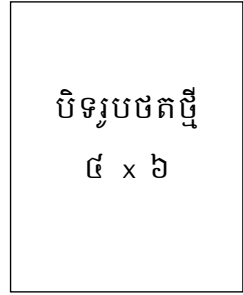
ហត្ថលេខា និងឈ្មោះអ្នកទទួល

ហត្ថលេខា និងឈ្មោះសាមីខ្លួន

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

២០២០ * ០៤០២

គណៈកម្មាធិការប្រឡងថ្នាក់ជាតិ
សាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល



បញ្ជាក់លេខបញ្ជី

លេខរៀង.....

នាមត្រកូល និងនាមខ្លួន.....អក្សរឡាតាំង.....

ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត..... ភេទ..... ទីកន្លែងកំណើត..... បេក្ខជនមកពី

.....សុំប្រឡងចេញថ្នាក់ជាតិផ្នែកទ្រឹស្តីថ្នាក់.....សម្រាប់ការ

ប្រឡងចេញថ្នាក់ជាតិសម័យប្រឡងថ្ងៃទី..... ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០២៤។

លេខទូរស័ព្ទបេក្ខជនសម្រាប់ទំនាក់ទំនង៖

និស្សិតត្រូវបង់ថវិកាចំនួន ១០០ ០០០ (ដប់ម៉ឺន) រៀល ដើម្បីចូលរួមចំណែកក្នុងការរៀបចំការប្រឡងចេញថ្នាក់ជាតិ។

ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំរោង ឆស័ក ព.ស.២៥៦៨ ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំរោង ឆស័ក ព.ស.២៥៦៨

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ២០២៤

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ២០២៤

ហត្ថលេខា និងឈ្មោះអ្នកទទួល

ហត្ថលេខា និងឈ្មោះសាមីខ្លួន

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ
 ២០២០ * ០៩០៩

គណៈកម្មាធិការប្រឡងថ្នាក់ជាតិ
សាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល

ពាក្យសុំចុះឈ្មោះប្រឡង

ខ្ញុំបាទ-នាងខ្ញុំឈ្មោះ:..... អក្សរឡាតាំង..... ភេទ.....សញ្ជាតិ..... កើត
 នៅថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ..... ទីកន្លែងកំណើត: ភូមិ/ក្រុម..... ឃុំ/សង្កាត់.....
 ស្រុក/ខណ្ឌ.....ខេត្ត/ក្រុង:..... បេក្ខជនមកពី..... បានប្រឡងបញ្ចប់ការសិក្សាថ្នាក់
ដោយជោគជ័យនៅ.....
 សម្រាប់ឆ្នាំសិក្សា..... ។

សូមគោរពជូន

ឯកឧត្តមប្រធានគណៈកម្មាធិការប្រឡងថ្នាក់ជាតិ សម្រាប់ការបណ្តុះបណ្តាលក្នុងវិស័យសុខាភិបាល

ខ្ញុំបាទ-នាងខ្ញុំ សូមគោរពជម្រាបជូនឯកឧត្តមមេត្តាជ្រាបថា សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៤នេះ ខ្ញុំបាទ-នាងខ្ញុំ សុំការអនុញ្ញាតចូលរួមប្រឡង
 ចេញថ្នាក់ជាតិ ផ្នែកទ្រឹស្តីសម្រាប់ថ្នាក់.....នាសម័យប្រឡងថ្ងៃទី.....ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០២៤
 និងសូមឯកឧត្តមមេត្តាពិនិត្យលទ្ធភាពអនុញ្ញាតឱ្យ ខ្ញុំបាទ-នាងខ្ញុំ បានចុះឈ្មោះក្នុងបញ្ជីបេក្ខជនប្រឡងចេញថ្នាក់ជាតិផ្នែកទ្រឹស្តីដោយក្តីអនុគ្រោះ។

ខ្ញុំបាទ-នាងខ្ញុំ សូមសន្យាថា ក្រោយពី ខ្ញុំបាទ-នាងខ្ញុំ បានប្រឡងចេញថ្នាក់ជាតិជាប់ដោយជោគជ័យ ខ្ញុំបាទ-នាងខ្ញុំ មិនទាមទារឱ្យ
 រាជរដ្ឋាភិបាលដោះស្រាយរកការងារអ្វីឡើយ។

ខ្ញុំបាទ-នាងខ្ញុំ បានអាននូវបទបញ្ជាសម្រាប់បេក្ខជនក្នុងពេលប្រឡងចេញថ្នាក់ជាតិក្នុងវិស័យសុខាភិបាល ដែលភ្ជាប់មកជាមួយពាក្យសុំ
 នេះ ដោយសន្យាគោរពតាម និងសុខចិត្តទទួលយកការធ្លាក់ដោយស្វ័យប្រវត្តិ គ្មានការតវ៉ា ក្នុងករណីដែល ខ្ញុំបាទ-នាងខ្ញុំ បានប្រព្រឹត្តិផ្ទុយពីបទបញ្ជានេះ។

សូមជូនភ្ជាប់មកជាមួយនូវ

- ❖ បង្កាន់ដៃទទួលពាក្យ..... ១ច្បាប់
- ❖ ពាក្យសុំចុះឈ្មោះប្រឡង..... ១ច្បាប់
- ❖ ប្រវត្តិរូបសង្ខេបមានបិទរូបថតថ្មី (៤ x ៦)..... ១ច្បាប់
- ❖ សញ្ញាបត្រមធ្យមសិក្សាទុតិយភូមិ ឬប្រវត្តិបត្រពិន្ទុនៃការប្រឡងសញ្ញាបត្រមធ្យមសិក្សាទុតិយភូមិចេញដោយនាយកដ្ឋានជំនាញ នៃ
 ក្រសួងអប់រំ យុវជន និងកីឡា ឬមន្ទីរអប់រំ យុវជន និងកីឡា រាជធានី-ខេត្ត ឬសញ្ញាបត្រដែលមានតម្លៃស្មើដោយមានការទទួលស្គាល់ពី
 ក្រសួងអប់រំ យុវជន និងកីឡា ឬគណៈកម្មាធិការវាយតម្លៃមេត្រសញ្ញាបត្រ និងលិខិតបញ្ជាក់ការសិក្សា ច្បាប់ដើម ឬប្រគល់ម្តង ដោយ
 មានផ្តិតស្នាមមេដៃនៅចំពោះមុខអ្នកទទួលពាក្យ (ភ្ជាប់មកជាមួយនូវច្បាប់ដើមដើម្បីផ្ទៀងផ្ទាត់)..... ១ច្បាប់
- ❖ វិញ្ញាបនបត្របញ្ចប់ការសិក្សាជោគជ័យចេញដោយគ្រឹះស្ថានបណ្តុះបណ្តាលសាមី..... ១ច្បាប់
- ❖ ប្រវត្តិបត្រពិន្ទុនៃការសិក្សាគ្រប់មុខវិជ្ជានិងគ្រប់ឆ្នាំសិក្សាចេញដោយគ្រឹះស្ថានបណ្តុះបណ្តាល..... ១ច្បាប់
- ❖ ឈ្មោះក្នុងលទ្ធផលប្រឡងថ្នាក់ជាតិចូលរៀនក្នុងវិស័យសុខាភិបាល ឬលទ្ធផលជ្រើសរើសចូលរៀនថ្នាក់ជាតិដែលមានហត្ថលេខា
 ទទួលស្គាល់ដោយគណៈកម្មាធិការប្រឡងថ្នាក់ជាតិ..... ១ច្បាប់
- ❖ ឈ្មោះក្នុងបញ្ជីឈ្មោះអនុញ្ញាតឱ្យចូលរៀនដែលមានហត្ថលេខាទទួលស្គាល់ដោយក្រសួងសុខាភិបាលនិង/ឬ ក្រសួងអប់រំ យុវជន
 និងកីឡាក្នុងករណីដែលនិស្សិតពុំមានឆ្លងកាត់ការប្រឡងជ្រើសរើសចូលរៀនថ្នាក់ជាតិ..... ១ច្បាប់
- ❖ ឈ្មោះក្នុងលទ្ធផលប្រឡងបញ្ចប់ការសិក្សាជាប់ទាំងទ្រឹស្តី និងជំនាញគ្លីនិក (OSCE) នៅតាមគ្រឹះស្ថានបណ្តុះបណ្តាលដែលមាន
 អាជ្ញាបណ្ណ និងមានការទទួលស្គាល់ ដោយក្រសួងសុខាភិបាល និង/ឬក្រសួងអប់រំយុវជន និងកីឡា..... ១ច្បាប់

ក្នុងករណីមានការក្លែងបន្លំ ខ្ញុំបាទ-នាងខ្ញុំ សូមទទួលខុសត្រូវចំពោះមុខច្បាប់ជាធរមាន ។
 សូម ឯកឧត្តម ប្រធានគណៈកម្មាធិការប្រឡងថ្នាក់ជាតិ មេត្តាទទួលនូវការគោរពដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់អំពីខ្ញុំ។

ថ្ងៃ..... ខែ..... ឆ្នាំរោង ឆស័ក ព.ស.២៥៦៨
 រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ២០២៤
ហត្ថលេខា និងឈ្មោះសាមីខ្លួន

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ
 ២០២០ * ២០២៤

បិទរូបថតថ្មី
៤ x ៦

ជំនម្រាបស្តីសង្ខេប
 ២០២២០២០

- ១-នាមត្រកូល និងនាមខ្លួន.....
 “ជាអក្សរឡាតាំង” ភេទ សញ្ជាតិ.....
- ២-ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត៖.....
- ៣-ទីកន្លែងកំណើត.....
- ៤-កម្រិតវប្បធម៌ជាតិ៖..... ឆ្នាំសិក្សា.....
- ៥-បេក្ខជនមកសាកលវិទ្យាល័យ/វិទ្យាស្ថាន/សាលា.....
 នៅរាជធានីភ្នំពេញ/ខេត្ត.....
- ៦-ចំណេះដឹងភាសាបរទេស៖.....
- ៧-អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន៖.....
- ៨-ស្ថានភាពគ្រួសារ៖ នៅលើវ មានគ្រួសារ
- ប្តី ឬ ប្រពន្ធឈ្មោះ៖..... ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត..... សញ្ជាតិ.....
- មុខរបរ.....
- ឪពុកឈ្មោះ៖..... ស្លាប់ ឬ រស់ អាយុ..... ទីកន្លែងកំណើត.....
 សញ្ជាតិ..... មុខរបរ.....
- ម្តាយឈ្មោះ៖..... ស្លាប់ ឬ រស់ អាយុ..... ទីកន្លែងកំណើត.....
 សញ្ជាតិ..... មុខរបរ.....
- ៩-អាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនងសាមីខ្លួន.....
-
- លេខទូរស័ព្ទ៖.....

ក្នុងករណីមានការក្លែងបន្លំ ខ្ញុំបាទ-នាងខ្ញុំ សូមទទួលខុសត្រូវចំពោះមុខច្បាប់ជាធរមាន ។

ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំរោង ឆស័ក ព.ស.២៥៦៨
 ធ្វើនៅ ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ២០២៤
ហត្ថលេខា និងឈ្មោះសាមីខ្លួន