

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

គណៈកម្មាធិការប្រឡងថ្នាក់ជាតិ
សាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល

បិទប្រថាប់
៤ x ៦

បង្គាប់ដៃទទួលពាក្យ

លេខរៀង.....

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

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

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

ប្រឡងចេញថ្នាក់ជាតិសម័យប្រឡងថ្ងៃទី២៣-២៤ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០២៦ ។

លេខទូរស័ព្ទបេក្ខជនសម្រាប់ទំនាក់ទំនង ៖

និស្សិតត្រូវបង់ថវិកាចំនួន ១០០ ០០០ (ដប់ម៉ឺន) រៀល ដើម្បីចូលរួមចំណែកក្នុងការរៀបចំការប្រឡងចេញថ្នាក់ជាតិ ។

ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំម្សៅ សប្តស័ក ព.ស.២៥៦៩ ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំម្សៅ សប្តស័ក ព.ស.២៥៦៩

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ២០២៦

ហត្ថលេខា និងឈ្មោះអ្នកទទួល

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ២០២៦

ហត្ថលេខា និងឈ្មោះសាមីខ្លួន

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

គណៈកម្មាធិការប្រឡងថ្នាក់ជាតិ
សាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល

បិទប្រថាប់
៤ x ៦

បង្គាប់ដៃទទួលពាក្យ

លេខរៀង.....

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

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

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

ប្រឡងចេញថ្នាក់ជាតិសម័យប្រឡងថ្ងៃទី២៣-២៤ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០២៦ ។

លេខទូរស័ព្ទបេក្ខជនសម្រាប់ទំនាក់ទំនង ៖

និស្សិតត្រូវបង់ថវិកាចំនួន ១០០ ០០០ (ដប់ម៉ឺន) រៀល ដើម្បីចូលរួមចំណែកក្នុងការរៀបចំការប្រឡងចេញថ្នាក់ជាតិ ។

ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំម្សៅ សប្តស័ក ព.ស.២៥៦៩ ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំម្សៅ សប្តស័ក ព.ស.២៥៦៩

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ២០២៦

ហត្ថលេខា និងឈ្មោះអ្នកទទួល

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ២០២៦

ហត្ថលេខា និងឈ្មោះសាមីខ្លួន

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

គណៈកម្មាធិការប្រឡងថ្នាក់ជាតិ
សាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល

ពាក្យសុំចុះឈ្មោះប្រឡង

ខ្ញុំខ្ញុំបាទ-នាងខ្ញុំឈ្មោះ..... អក្សរឡាតាំង..... ភេទ..... សញ្ជាតិ..... កើត
នៅថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ..... ទីកន្លែងកំណើត៖ ភូមិ/ក្រុម..... ឃុំ/សង្កាត់..... ស្រុក/ខណ្ឌ.....
ខេត្ត/ក្រុង..... បេក្ខជនមកពី..... បានប្រឡង
បញ្ចប់ការសិក្សាថ្នាក់..... ដោយជោគជ័យនៅ..... សម្រាប់ឆ្នាំសិក្សា..... ។

សូមគោរពជូន

ឯកឧត្តមប្រធានគណៈកម្មាធិការប្រឡងថ្នាក់ជាតិ សម្រាប់ការបណ្តុះបណ្តាលក្នុងវិស័យសុខាភិបាល

ខ្ញុំបាទ-នាងខ្ញុំ សូមគោរពជម្រាបជូនឯកឧត្តមមេត្តាជ្រាបថា សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៦នេះ ខ្ញុំបាទ-នាងខ្ញុំ សុំការអនុញ្ញាតចូលរួមប្រឡង
ចេញថ្នាក់ជាតិ ផ្នែកទ្រឹស្តីសម្រាប់ថ្នាក់..... នាសម័យប្រឡងថ្ងៃទី២៣-២៤ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០២៦ និង
សូម **ឯកឧត្តម** មេត្តាពិនិត្យលទ្ធភាពអនុញ្ញាតឱ្យ ខ្ញុំបាទ-នាងខ្ញុំ បានចុះឈ្មោះក្នុងបញ្ជីបេក្ខជនប្រឡងចេញថ្នាក់ជាតិផ្នែកទ្រឹស្តីដោយក្តីអនុគ្រោះ ។

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

ខ្ញុំបាទ-នាងខ្ញុំ បានអាននូវបទបញ្ជាសម្រាប់បេក្ខជនក្នុងពេលប្រឡងចេញថ្នាក់ជាតិក្នុងវិស័យសុខាភិបាល ដែលភ្ជាប់មកជាមួយពាក្យសុំ
នេះដោយសន្យាគោរពតាម និងសុខចិត្តទទួលយកការធ្លាក់ដោយស្វ័យប្រវត្តិ គ្មានការតវ៉ា ក្នុងករណីដែល ខ្ញុំបាទ-នាងខ្ញុំ បានប្រព្រឹត្តិផ្ទុយពីបទបញ្ជានេះ ។

សូមជូនភ្ជាប់មកជាមួយនូវ

- ❖ បង្កាន់ដៃទទួលពាក្យ..... ១ច្បាប់
- ❖ ពាក្យសុំចុះឈ្មោះប្រឡង..... ១ច្បាប់
- ❖ ប្រវត្តិរូបសង្ខេបមានបិទរូបថតថ្មី (៤ x ៦)..... ១ច្បាប់
- ❖ សញ្ញាបត្រមធ្យមសិក្សាទុតិយភូមិ ឬព្រឹត្តិបត្រពិន្ទុនៃការប្រឡងសញ្ញាបត្រមធ្យមសិក្សាទុតិយភូមិចេញដោយនាយកដ្ឋានជំនាញ នៃ
ក្រសួងអប់រំ យុវជន និងកីឡា ឬមន្ទីរអប់រំ យុវជន និងកីឡា រាជធានី-ខេត្ត ឬសញ្ញាបត្រដែលមានតម្លៃស្មើដោយមានការទទួលស្គាល់
ពីក្រសួងអប់រំ យុវជន និងកីឡា ឬគណៈកម្មាធិការវាយតម្លៃកម្រិតសញ្ញាបត្រ និងលិខិតបញ្ជាក់ការសិក្សា ច្បាប់ដើម ឬថតចម្លង
(ភ្ជាប់មកជាមួយនូវច្បាប់ដើមដើម្បីផ្ទៀងផ្ទាត់)..... ១ច្បាប់
- ❖ សញ្ញាបត្រ ឬវិញ្ញាបនបត្របញ្ជាក់ការសិក្សាកម្រិតបរិញ្ញាបត្ររង ឬគ្រូពេទ្យមធ្យម (ករណីនិស្សិតសិក្សាថ្នាក់បន្តពីថ្នាក់បរិញ្ញាបត្ររង
ឬថ្នាក់បន្តពីគ្រូពេទ្យមធ្យមសម្រាប់ឆ្នាំសិក្សាដែលមិនតម្រូវឱ្យមានសញ្ញាបត្រមធ្យមសិក្សាទុតិយភូមិ)..... ១ច្បាប់
- ❖ វិញ្ញាបនបត្របញ្ចប់ការសិក្សាដោយជោគជ័យចេញដោយគ្រឹះស្ថានបណ្តុះបណ្តាលសាមី..... ១ច្បាប់
- ❖ ព្រឹត្តិបត្រពិន្ទុនៃការសិក្សាគ្រប់មុខវិជ្ជា និងគ្រប់ឆ្នាំសិក្សាចេញដោយគ្រឹះស្ថាន..... ១ច្បាប់
- ❖ លទ្ធផលប្រឡងថ្នាក់ជាតិចូលរៀនក្នុងវិស័យសុខាភិបាល ឬលទ្ធផលជ្រើសរើសចូលរៀនថ្នាក់ជាតិដែលមានហត្ថលេខាទទួលស្គាល់
ដោយគណៈកម្មាធិការប្រឡងថ្នាក់ជាតិ..... ១ច្បាប់
- ❖ លិខិតអនុញ្ញាតឱ្យចូលរៀនដែលមានការទទួលស្គាល់ ដោយក្រសួងសុខាភិបាល និង/ឬក្រសួងអប់រំ យុវជន និងកីឡា ក្នុងករណី
ដែលនិស្សិតពុំមានឆ្លងកាត់ការប្រឡងជ្រើសរើសចូលរៀនថ្នាក់ជាតិ..... ១ច្បាប់
- ❖ បញ្ជីលទ្ធផលប្រឡងបញ្ចប់ការសិក្សា ជាប់ទាំងទ្រឹស្តី និងជំនាញគ្លីនិក (OSCE) នៅតាមគ្រឹះស្ថានបណ្តុះបណ្តាលដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ
ដែលមានការទទួលស្គាល់ដោយក្រសួងសុខាភិបាល និង/ឬក្រសួងអប់រំ យុវជន និងកីឡា..... ១ច្បាប់

ក្នុងករណីមានការក្លែងបន្លំ ខ្ញុំបាទ-នាងខ្ញុំ សូមទទួលខុសត្រូវចំពោះមុខច្បាប់ជាធរមាន ។

សូម **ឯកឧត្តមប្រធានគណៈកម្មាធិការប្រឡងថ្នាក់ជាតិ** មេត្តាទទួលនូវការគោរពដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់អំពីខ្ញុំ ។

ថ្ងៃ..... ខែ..... ឆ្នាំម្សាញ់ សប្តស័ក ព.ស.២៥៦៩
រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ២០២៦
ហត្ថលេខា និងឈ្មោះសាមីខ្លួន

**ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ**

ប័ណ្ណប្រវត្តិសង្ខេប

បិទរូបថតថ្មី
៤ x ៦

- 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៖ នៅលីវ ☐ 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..... ឆ្នាំម្សាញ់ សប្តស័ក ព.ស.២៥៦៩
 ធ្វើនៅ..... ថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ២០២៦
ហត្ថលេខា និងឈ្មោះសាមីខ្លួន