

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ



អង្គការជឿជាក់លើសិស្សជនបទកម្ពុជា
ពាក្យសុំអាហារូបករណ៍

ខ្ញុំបាទ/នា
កំណើត ភូមិ..... ភេទ..... ជនជាតិ..... សញ្ជាតិ..... អាយុ..... ឆ្នាំ ទីកន្លែង
..... ឃុំ..... ស្រុក..... ខេត្ត.....
..... បញ្ចប់ថ្ងៃ..... អត្តលេខ..... ឪពុកឈ្មោះ.....
..... ជនជាតិ..... សញ្ជាតិ..... អាយុ..... ឆ្នាំ ទីកន្លែងកំណើត ភូមិ
..... ឃុំ..... ស្រុក..... ខេត្ត..... មុខ
របរសព្វថ្ងៃ..... កាន់អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណលេខ.....
..... ។
ម្តាយឈ្មោះ..... ជនជាតិ..... សញ្ជាតិ..... អាយុ..... ឆ្នាំ
ទីកន្លែងកំណើត ភូមិ..... ឃុំ..... ស្រុក..... ខេត្ត
..... មុខរបរសព្វថ្ងៃ.....
កាន់អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណលេខ..... ។ ទីលំនៅបច្ចុប្បន្ន ភូមិ
..... ឃុំ..... ស្រុក..... ខេត្ត..... ជាកូនទី
..... ក្នុងចំណោមបងប្អូន..... នាក់។

សូមគោរពជូន
លោកប្រធានអង្គការជឿជាក់លើសិស្សជនបទកម្ពុជា
តាមរយៈ
ភ្នាក់ងាររបស់អង្គការជឿជាក់លើសិស្សជនបទកម្ពុជា

កម្មវត្ថុ : សំណើរសុំអាហារូបករណ៍។
មូលហេតុ : ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ និង គ្រួសារពុំមានលទ្ធភាពបន្តការសិក្សាឱ្យបានចប់ចុងចប់ដើមឡើយ។
អាស្រ័យដូចបានជំរាបជូនខាងលើ សូម លោក/លោកស្រី ប្រធានអង្គការមេត្តាត្រួតពិនិត្យលទ្ធភាពអាហារូបករ
ណ៍ របស់ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំដោយសេចក្តីអនុគ្រោះ ។ សូម លោក/លោកស្រី មេត្តាទទួលនូវក្តីគោរពដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់ពីខ្ញុំបាទ/នាង
ខ្ញុំ ។

ធ្វើនៅ..... ថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ២០២០

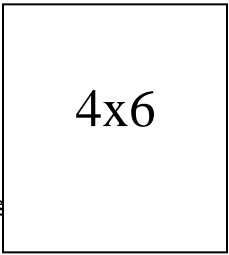
ហត្ថលេខាអ្នកស្នើសុំ ស្នាមមេដៃស្តាំអាណាព្យាបាល

សូមភ្ជាប់ជូនមកជាមួយនូវ:

- សំបុត្រកំណើតសាមីខ្លួន(ថតចម្លង)ចំនួន ១ច្បាប់
- សៀវភៅគ្រួសារ(ថតចម្លង)ចំនួន ១ច្បាប់
- ប័ណ្ណក្រីក្រចំនួន (ថតចម្លង) ១ច្បាប់ (បើមាន)
- សៀវភៅតាមដានការសិក្សា(ថតចម្លង)ចំនួន ១
ច្បាប់

.....

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ



ប្រវត្តិរូបសង្ខេប

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំឈ្មោះ:..... ភេទ..... ជនជាតិ..... សញ្ជាតិ.....
ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំកំណើត:.....
ទីកន្លែងកំណើត: ភូមិ..... ឃុំ/សង្កាត់..... ស្រុក/ខណ្ឌ.....
.....ខេត្ត/ក្រុង.....
មុខរបរសព្វថ្ងៃ:.....
ឪពុកឈ្មោះ:..... មុខរបរ.....
ម្តាយឈ្មោះ:..... មុខរបរ.....
អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន ផ្ទះលេខ..... ផ្លូវលេខ..... ក្រុមទី.....
ភូមិ..... ឃុំ/សង្កាត់..... ស្រុក/ខណ្ឌ.....
ខេត្ត/ក្រុង.....
លេខទូរស័ព្ទផ្ទាល់ខ្លួន.....
លេខទូរស័ព្ទអាណាព្យាបាល.....
គោលបំណងទៅថ្ងៃអនាគត.....។

ធ្វើនៅ..... ថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ២០២០

ហត្ថលេខា និងឈ្មោះសាមីខ្លួន

លិខិតធានារបស់អាណាព្យាបាល

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំឈ្មោះ.....ភេទ.....ជនជាតិ.....សញ្ជាតិ..... អាយុ
.....ឆ្នាំ ទីកន្លែងកំណើត ភូមិ.....ឃុំ..... ស្រុក
.....ខេត្ត.....មុខរបរសព្វថ្ងៃ..... កាន់អត្តសញ្ញាណប័
ណ្ណលេខ..... ប្តី/ប្រពន្ធឈ្មោះ:
.....ជនជាតិ.....សញ្ជាតិ..... អាយុ.....ឆ្នាំ ទីកន្លែង
កំណើត ភូមិ.....ឃុំ.....
ស្រុក.....ខេត្ត.....មុខរបរសព្វថ្ងៃ..... កាន់អត្ត
សញ្ញាណប័ណ្ណលេខ..... ទីលំនៅបច្ចុប្បន្ន ភូមិ
.....ឃុំ.....ស្រុក..... ខេត្ត..... ។
យើងខ្ញុំត្រូវជាអាណាព្យាបាលរបស់សិស្សឈ្មោះ..... ភេទ
.....កើតថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ..... រៀនថ្នាក់ទី
.....«.....» នៃ..... អត្តលេខ
.....។

សូមធានាអះអាងថា:

យើងខ្ញុំបានយល់ព្រមបញ្ជូន.....ឲ្យទៅទទួលការបណ្តុះបណ្តាលក្រោមការឧបត្ថម្ភពីអង្គការ
ជឿជាក់លើសិស្សជនបទកម្ពុជា តាមលក្ខខណ្ឌនៃការជ្រើសរើស និង សូមសន្យាថា ជួយជម្រុញ..... ឲ្យ
គោរពតាមបទបញ្ជា និង គោលការណ៍របស់អង្គការ ឲ្យបានខ្ជាប់ខ្ជួន។ យើងខ្ញុំសូមធានាថាព័ត៌មានដែល
បាន ដាក់ជូនខាងលើគឺជាការពិតសុទ្ធសាធ។ ប្រសិនបើមានអ្វីខុសពីការអះអាងខាងលើនេះយើងខ្ញុំសូម
ទទួលខុសត្រូវ ចំពោះមុខច្បាប់ជាធរមាន។

ធ្វើនៅ.....ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០២០
ស្នាមមេដៃស្តាំ និង ឈ្មោះ:
ស្វាមី ភរិយា

.....

១. អំពីគ្រួសារ

- ១. អាណាព្យាបាល: ឪពុក និង ម្តាយ ឪពុក
 ម្តាយ កំព្រា ផ្សេងៗ
- ២. ស្ថានភាពទីលំនៅ: នៅផ្ទះជាមួយឪពុកម្តាយ
 នៅវត្តអារាម នៅបម្រើគេ នៅផ្ទះជួល
 នៅមណ្ឌលកុមារកំព្រា ផ្សេងៗ
- ៣. អំពីឪពុក: ស្លាប់ រស់ អាយុ.....ឆ្នាំ
 លែងលះ ចុះចោល មុខរបរ.....
កម្រិតវប្បធម៌.....
- ៤. អំពីម្តាយ: ស្លាប់ រស់ អាយុ.....ឆ្នាំ លែង
លះ ចុះចោល មុខរបរ..... កម្រិត
វប្បធម៌.....
- ៥. តើនៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នករស់នៅសព្វថ្ងៃមាន
សមាជិក ប៉ុន្មាននាក់?.....នាក់ មាន: ឪពុក
 ម្តាយ ពូ/មីង អី យាយ/តា បងប្អូន
 ក្មួយ
- ៦. តើមធ្យោបាយធ្វើដំណើររបស់គ្រួសារអ្នកគឺអ្វី?
 ថ្មើរជើង ជិះកង់ ម៉ូតូ ឡាន ផ្សេងៗ
- ៧. តើគ្រួសាររបស់អ្នកមានជំពាក់លុយអង្កការ/ស្ថា
ប័នណាមួយ ឬអត់? ប្រសិនបើមាន ចំនួន
ប៉ុន្មាន?"

- ៨. តើគ្រួសាររបស់អ្នកមានកម្លាំងពលកម្មប៉ុន្មាន
នាក់? (សូមបំពេញជាលេខ)
- ៩. តើអ្នកប្រើអ្វីសម្រាប់ចម្អិនអាហារ?
 ចង្រ្កានធូលី/អុស ចង្រ្កានហ្គាស អគ្គិសនី
 ផ្សេងៗ.....
- ១០. តើអ្នកប្រើអ្វីជាប្រភពសម្រាប់បំភ្លឺ?
 ចង្រ្កានប្រេងកាត អំពូលប្រើថ្ម អំពូលម៉ែត្រ
អាកុយ អគ្គិសនី/សូឡា ម៉ាស៊ីនភ្លើង ទៀន
 ផ្សេងៗ.....
- ១១. ការប្រើប្រាស់ប្រភពទឹក: ទឹកបីង/ស្ទឹង/
ព្រែក/ទន្លេ/ស្រះ/ត្រពាំង អណ្តូងស្នប់ ទឹក
ភ្លៀង ទឹកអណ្តូងជីក ទឹកទឹញ ទឹកផ្សេងៗ
-
- ១២. ផ្ទះ: ឈើ ថ្ម ខ្នុម(ឬស្សី/ភ្នោត/ជាងដូង)
- ១៣. ជញ្ជាំង: គ្មាន សងសិ ស្លឹក ផ្សេងៗ
- ១៤. កំប្លុល: ក្បឿង ស៊ីប្រូ ស្លឹកភ្នោត/ស្សី
 សងសិ ផ្សេងៗ.....
- ១៥. រនាប ឬ កម្រាល: បេតុងជាប់ដី ឈើក្តារ
 រនាបឬស្សី ឥដ្ឋកាំរ៉ូ ផ្សេងៗ.....
- ១៦. ប្រភេទបង្គន់អនាម័យ: បង្គន់ដាក់លូ
 បង្គន់ចាក់ទឹក បង្គន់ជីករណ្តៅ បង្គន់រួម
 បង្គន់សាធារណៈ គ្មាន ផ្សេងៗ.....

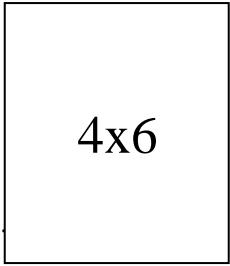
- ១៧. មធ្យោបាយទំនាក់ទំនង: ទូរស័ព្ទ ទូរសារ សារអេ
ឡិចត្រូនិច វិទ្យុទាក់ទង(អាយកូម) ផ្សេងៗ
-
- ១៨. ទូរទស្សន៍: មាន (ស.ខ្មៅ ពណ៌) គ្មាន
- ១៩. តើគ្រួសាររបស់អ្នកធ្វើស្រែឬទេ? ធ្វើ ទេ
- ២០. តើនៅផ្ទះរបស់អ្នកមានចិញ្ចឹមសត្វឬទេ? មាន
(មាន ទា ជ្រូក គ្រី គោ ក្របី សេះ ដំរី
 ផ្សេងៗ.....) គ្មាន
- ២១. តើនៅផ្ទះអ្នកមានឧបករណ៍ជំនួយសម្រាប់ធ្វើស្រែ
ឬទេ? មាន (ដូចជា: រទេះ សត្វគោ/ក្របី គោ
យន្ត ផ្សេងៗ.....) ជួលគេ គ្មាន
- ២២. តើគ្រួសាររបស់អ្នកមានដីស្រែប៉ុន្មាន? កន្លះហិចតា
 តិចជាង១ហិចតា ១ហិចតា ច្រើនជាង១ហិច
តា ផ្សេងៗ.....
- ២៣. តើគ្រួសាររបស់អ្នកមានចម្ការឬទេ? មាន
(កន្លះហិចតា តិចជាង១ហិចតា ១ហិចតា
 ច្រើនជាង១ហិចតា ផ្សេងៗ.....)
 គ្មាន
- ២៤. តើប្រភពចំណូលគ្រឹះមកពីណា? ស្រែ ចម្ការ
 ចិញ្ចឹមសត្វ ការងារខាងក្រៅ ផ្សេងៗ
-
- ២៥. តើការរកចំណូលប្រចាំថ្ងៃ ឬ ខែ របស់គ្រួសារអ្នក
យ៉ាងដូចម្តេចដែរ?

- ចំណូលប្រចាំថ្ងៃ.....\$ ចំណូលប្រចាំខែ.....\$
- ២៦. តើសមាជិកគ្រួសាររបស់អ្នកធ្វើការអ្វីខ្លះ
សូមសរសេរឈ្មោះ ការងារនិងប្រាក់ខែ របស់ពួកគាត់។
.....
.....
- ២៧. តើអ្នកមានបងប្អូនប្រុសស្រីទាំងអស់ប៉ុន្មាននាក់?
 ១ ២ ៣ ៤ ៥ ច្រើន.....
- ២៨. តើនៅក្នុងគ្រួសាររបស់អ្នកមានបងប្អូននៅរៀន
ប៉ុន្មាន នាក់?នាក់ រៀនឈ្មោះ.....នាក់ អនុ
វិទ្យាល័យ.....នាក់.....។
- ២៩. តើសមាជិកគ្រួសាររបស់អ្នកមានជំងឺប្រចាំកាយ
ដែរឬទេ? គ្មានទេ មាន។ ប្រសិនបើមាន តើ
ប៉ុន្មាននាក់?..... (បើអាចប្រាប់តើជាជំងឺ
អ្វី).....
- ៣០. ហេតុអ្វីបានជាអ្នក គួរតែទទួលបាន អាហារូបករ
ណ៍?
.....
.....
.....



អង្គការជឿជាក់លើសិស្សជនបទកម្ពុជា

បង្កាន់ដៃប្រលង



៧ ភេទ.....ឈ្មោះជាអក្សរឡាតាំង.....

ថ្នាក់ទី..... កាលបរិច្ឆេទប្រលង.....

អត្តលេខ(បំពេញដោយគំណាងអង្គការ).....

កំណត់សម្គាល់៖ ធ្វើនៅ..... ថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ២០២០

ពេលចូលប្រលងបេក្ខជនត្រូវយកបង្កាន់ដៃនេះមកជាមួយ។ ហត្ថលេខាសាមីខ្លួន

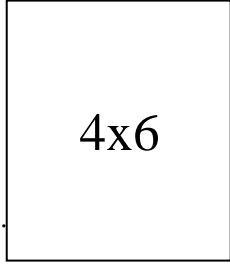
លេខទូរស័ព្ទផ្ទាល់ខ្លួន.....

លេខទូរស័ព្ទអាណាព្យាបាល.....



អង្គការជឿជាក់លើសិស្សជនបទកម្ពុជា

បង្កាន់ដៃប្រលង



៧ ភេទ.....ឈ្មោះជាអក្សរឡាតាំង.....

ថ្នាក់ទី..... កាលបរិច្ឆេទប្រលង.....

អត្តលេខ (បំពេញដោយគំណាងអង្គការ).....

កំណត់សម្គាល់៖ ធ្វើនៅ..... ថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ២០២០

ពេលចូលប្រលងបេក្ខជនត្រូវយកបង្កាន់ដៃនេះមកជាមួយ។ ហត្ថលេខាសាមីខ្លួន

លេខទូរស័ព្ទផ្ទាល់ខ្លួន.....

លេខទូរស័ព្ទអាណាព្យាបាល.....