

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

ពាក្យសុំចុះឈ្មោះប្រឡូងចូលបម្រើការងារ
ក្នុងក្របខ័ណ្ឌ ក្រសួងកិច្ចការនារី សម្រាប់ឆ្នាំ២០១៩

នាងខ្ញុំ/ខ្ញុំបាទឈ្មោះ : អក្សរឡាតាំង ភេទ

សញ្ជាតិ កើតថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ នៅភូមិ

ឃុំ/សង្កាត់ ក្រុង/ស្រុក/ខណ្ឌ រាជធានី ខេត្ត

-កម្រិតបណ្តុះបណ្តាល ៖ បរិញ្ញាបត្រ បរិញ្ញាបត្រជាន់ខ្ពស់ ឬអនុបណ្ឌិត

-មុខជំនាញ/ឯកទេស ៖

-ជ្រើសរើសចូលក្របខ័ណ្ឌ ៖ ក

-ប្រឡូងចូលក្របខ័ណ្ឌ ៖ ទីស្តីការក្រសួង មន្ទីរកិច្ចការនារី.....

-ជាជនពិការ (ត្រូវផ្តល់លិខិតបញ្ជាក់ពីប្រភេទពិការ) ៖

សូមគោរពជូន
លោកជំនាញ វ៉េង កន្ថាដាវី រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងកិច្ចការនារី

នាងខ្ញុំ/ខ្ញុំបាទ សូមគោរពជម្រាបជូនលោកជំនាញរដ្ឋមន្ត្រីមេត្តាជ្រាបថា នាងខ្ញុំ/ខ្ញុំបាទ មានបំណងចូលបម្រើការងារក្នុង
ក្របខ័ណ្ឌក្រសួងកិច្ចការនារី ។

នាងខ្ញុំ/ខ្ញុំបាទ សូមលោកជំនាញរដ្ឋមន្ត្រី មេត្តាពិនិត្យលទ្ធភាពចុះឈ្មោះ នាងខ្ញុំ/ខ្ញុំបាទ ក្នុងបញ្ជីបេក្ខជនប្រឡូងប្រជែង
ជ្រើសរើសចូលបម្រើការងារក្នុងក្របខ័ណ្ឌឆ្នាំ២០១៩ ដោយក្តីអនុគ្រោះ ។

សូមជូនភ្ជាប់ជាមួយនូវ ៖

- | | | |
|-----------------------------------------------------------|-------|----------|
| ១-ជីវប្រវត្តិសង្ខេប (មានបិទរូបថតថ្មី ៤ X ៦) | ចំនួន | ០១ច្បាប់ |
| ២-សលាកប័ត្រឯកត្តជន (មានបិទរូបថតថ្មី ៤ X ៦) | ចំនួន | ០២ច្បាប់ |
| ៣-បង្កាន់ដៃទទួលពាក្យបង់ប្រាក់សុំសិទ្ធិប្រឡូង | ចំនួន | ០១ច្បាប់ |
| ៤-កិច្ចសន្យាបម្រើការងារក្នុងក្របខ័ណ្ឌក្រសួងកិច្ចការនារី | ចំនួន | ០១ច្បាប់ |
| ៥-លិខិតអនុញ្ញាតពីប្រធានស្ថាប័ន (បេក្ខជនជាមន្ត្រីរាជការ) | ចំនួន | ០១ច្បាប់ |
| ៦-សេចក្តីចម្លងសញ្ញាបត្រ ដោយមានបញ្ជាក់ជាផ្លូវការ | ចំនួន | ០១ច្បាប់ |
| ៧-សេចក្តីចម្លងប័ណ្ណគ្រួសារ/សៀវភៅស្នាក់នៅ | ចំនួន | ០១ច្បាប់ |
| ៨-សេចក្តីចម្លងអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណសញ្ជាតិខ្មែរ/សំបុត្រកំណើត | ចំនួន | ០១ច្បាប់ |

សូមលោកជំនាញរដ្ឋមន្ត្រី មេត្តាទទួលនូវសេចក្តីគោរពដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់អំពី នាងខ្ញុំ/ខ្ញុំបាទ ។

ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំកុរ ឯកស័ក ព.ស.២៥៦៣
ធ្វើនៅ ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ២០១៩
ហត្ថលេខា និង ឈ្មោះសាមីខ្លួន

សម្រាប់ទាក់ទងក្នុងករណីចាំបាច់
ឈ្មោះ :
អាសយដ្ឋាន
លេខទូរស័ព្ទ

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

រូបថត
4x6

ប័ណ្ណប្រវត្តិសង្ខេប

- ១- នាមត្រកូលនិងនាមខ្លួន ៖ អក្សរឡាតាំង
ភេទ សញ្ជាតិ
- ២- ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត ៖
- ៣- ទីកន្លែងកំណើត ៖ ឃុំ/សង្កាត់ ក្រុង/ស្រុក/ខណ្ឌ រាជធានី/ខេត្ត.....
- ៤- ស្ថានភាពគ្រួសារ ៖ នៅលីវ មានគ្រួសារ មេម៉ាយ/ពោះម៉ាយ
- ឪពុកឈ្មោះ ៖ អាយុ..... មុខរបរ..... រស់ ស្លាប់
- ម្តាយឈ្មោះ ៖ អាយុ..... មុខរបរ..... រស់ ស្លាប់
- ៥- កម្រិតបណ្តុះបណ្តាល ៖ ជំនាញ
- ៦- ចំណេះដឹងភាសាបរទេស (បញ្ជាក់ពីកម្រិត) ៖
- ៧- បទពិសោធន៍កន្លងមក ៖
-
-
-
-
- ៨- អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន ៖
-
- ៩- លេខទូរស័ព្ទ ៖

កិច្ចសន្យាទទួលខុសត្រូវរបស់សាមីខ្លួនលើប័ណ្ណប្រវត្តិ

១០- នាងខ្ញុំ/ខ្ញុំបាទ សូមធានាខុសត្រូវចំពោះមុខច្បាប់ពាក់ព័ន្ធនឹងការក្លែងបន្លំឯកសារលិខិតរដ្ឋបាលដូចបានរៀបរាប់ក្នុងជំហានប្រវត្តិសង្ខេបខាងលើនេះ ។

ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំកុរ ឯកស័ក ព.ស.២៥៦៣
ធ្វើនៅ ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ២០១៩
ហត្ថលេខានិងឈ្មោះសាមីខ្លួន

ក្រសួងកិច្ចការនារី

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

សលាកម័ត្រងកត្តជន



គោត្តនាមនិងនាម អក្សរឡាតាំង
ភេទ សញ្ជាតិ កើតថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ នៅភូមិ
ឃុំ-សង្កាត់ ក្រុង-ស្រុក-ខណ្ឌ រាជធានី ខេត្ត
អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្នរបស់បេក្ខជន
លេខទូរស័ព្ទ កម្រិតបណ្តុះបណ្តាល បរិញ្ញាបត្រ បរិញ្ញាបត្រជាន់ខ្ពស់ ឬអនុបណ្ឌិត
មុខជំនាញ ជាបេក្ខជនប្រឡងចូលបម្រើការងារក្នុងក្របខ័ណ្ឌក្រសួងកិច្ចការនារី
នូវប្រភេទក្របខ័ណ្ឌ ក ៖ ទីស្តីការក្រសួងកិច្ចការនារី មន្ទីរកិច្ចការនារី

បេក្ខជនត្រូវបង្ហាញសលាកម័ត្រងកត្តជននេះចំពោះមុខអនុរក្សប្រចាំបន្ទប់នៅថ្ងៃប្រឡងជាដាច់ខាត ។

ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំកុរ ឯកស័ក ព.ស.២៥៦៣ ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំកុរ ឯកស័ក ព.ស.២៥៦៣
..... ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ២០១៩ ធ្វើនៅ ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ២០១៩
អ្នកទទួលពាក្យ ហត្ថលេខានិងឈ្មោះសាមីខ្លួន

ក្រសួងកិច្ចការនារី

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

សលាកម័ត្រងកត្តជន



គោត្តនាមនិងនាម អក្សរឡាតាំង
ភេទ ជនជាតិ សញ្ជាតិ កើតថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ នៅភូមិ
ឃុំ-សង្កាត់ ក្រុង-ស្រុក-ខណ្ឌ រាជធានី ខេត្ត
អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្នរបស់បេក្ខជន
លេខទូរស័ព្ទ កម្រិតបណ្តុះបណ្តាល បរិញ្ញាបត្រ បរិញ្ញាបត្រជាន់ខ្ពស់ ឬអនុបណ្ឌិត
មុខជំនាញ ជាបេក្ខជនប្រឡងចូលបម្រើការងារក្នុងក្របខ័ណ្ឌក្រសួងកិច្ចការនារី
នូវប្រភេទក្របខ័ណ្ឌ ក ៖ ទីស្តីការក្រសួងកិច្ចការនារី មន្ទីរកិច្ចការនារី

បេក្ខជនត្រូវបង្ហាញសលាកម័ត្រងកត្តជននេះចំពោះមុខអនុរក្សប្រចាំបន្ទប់នៅថ្ងៃប្រឡងជាដាច់ខាត ។

ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំកុរ ឯកស័ក ព.ស.២៥៦៣ ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំកុរ ឯកស័ក ព.ស.២៥៦៣
..... ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ២០១៩ ធ្វើនៅ ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ២០១៩
អ្នកទទួលពាក្យ ហត្ថលេខានិងឈ្មោះសាមីខ្លួន

ក្រសួងកិច្ចការនារី

បញ្ជាក់ដៃបង់ប្រាក់សុំសិទ្ធិប្រឡង

លេខបញ្ជី ៖

បានទទួលពីឈ្មោះ: អក្សរឡាតាំង
ភេទ កើតថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ កម្រិតបណ្តុះបណ្តាល បរិញ្ញាបត្រ បរិញ្ញាបត្រជាន់ខ្ពស់ ឬអនុបណ្ឌិត
មុខជំនាញ

ទឹកប្រាក់ចំនួន ៣០.០០០រៀល (សាមសិបពាន់រៀលគត់) ជាថ្លៃសុំសិទ្ធិប្រឡងជ្រើសមន្ត្រីរាជការ-និស្សិត និងដើម្បី
រៀបចំការប្រឡងចូលបម្រើការងារក្នុងក្របខ័ណ្ឌរដ្ឋ នាសម័យប្រឡងថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ២០១៩ ។

ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំកុរ ឯកស័ក ព.ស.២៥៦៣
ធ្វើនៅ ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ២០១៩

ហត្ថលេខានិងឈ្មោះអ្នកទទួល

ក្រសួងកិច្ចការនារី

បញ្ជាក់ដៃបង់ប្រាក់សុំសិទ្ធិប្រឡង

លេខបញ្ជី ៖

បានទទួលពីឈ្មោះ: អក្សរឡាតាំង
ភេទ កើតថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ កម្រិតបណ្តុះបណ្តាល បរិញ្ញាបត្រ បរិញ្ញាបត្រជាន់ខ្ពស់ ឬអនុបណ្ឌិត
មុខជំនាញ

ទឹកប្រាក់ចំនួន ៣០.០០០រៀល (សាមសិបពាន់រៀលគត់) ជាថ្លៃសុំសិទ្ធិប្រឡងជ្រើសមន្ត្រីរាជការ-និស្សិត និងដើម្បី
រៀបចំការប្រឡងចូលបម្រើការងារក្នុងក្របខ័ណ្ឌរដ្ឋ នាសម័យប្រឡងថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ២០១៩ ។

ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំកុរ ឯកស័ក ព.ស.២៥៦៣
ធ្វើនៅ ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ២០១៩

ហត្ថលេខានិងឈ្មោះអ្នកទទួល

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

កិច្ចសន្យា
ចូលបម្រើការងារក្នុងក្របខ័ណ្ឌក្រសួងកិច្ចការនារី
សម្រាប់ឆ្នាំ ២០១៩

នាងខ្ញុំ/ខ្ញុំបាទឈ្មោះ: អក្សរឡាតាំង ភេទ
សញ្ជាតិ អាយុ ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត ទីកន្លែងកំណើត
អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណសញ្ជាតិខ្មែរលេខ ទីលំនៅបច្ចុប្បន្ន
.....
ជាបេក្ខជនដែលបានប្រឡងជាប់ជាស្ថាពរនៅ ។

សូមធ្វើការអះអាងចូលបម្រើការងារ
ចំពោះថ្នាក់ដឹកនាំក្រសួងកិច្ចការនារី ដូចខាងក្រោម ៖

- ប្រការ១ :** -ស្ម័គ្រចិត្តបម្រើការងារនៅតាមអង្គភាព ដែលក្រសួងបែងចែកដោយឥតលក្ខខ័ណ្ឌ នាងខ្ញុំ/ខ្ញុំបាទ យល់ព្រមគោរព
តាមការចាត់តាំងរបស់ថ្នាក់ដឹកនាំក្រសួង មន្ទីរកិច្ចការនារីតាមឋានានុក្រម នឹងបម្រើការងាររយៈពេល ៥(ប្រាំ)ឆ្នាំ
ដោយមិនផ្លាស់ប្តូរកន្លែងធ្វើការ ឬផ្ទេរក្របខ័ណ្ឌ ទៅអង្គភាព ក្រសួង ស្ថាប័នផ្សេង ទោះក្នុងករណីណាក៏ដោយ
(តាមប្តី/ប្រពន្ធ មើលថែកូនតូច អាណាព្យាបាលចាស់ជរា ឪពុក/ម្តាយ ជីដូន/ជីតា)
-គោរពយ៉ាងខ្ជាប់ខ្ជួន និងខិតខំបំពេញភារកិច្ច កាតព្វកិច្ចមន្ត្រីរាជការ តាមច្បាប់សហលក្ខន្តិកៈមន្ត្រីរាជការស៊ីវិល
នៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- ប្រការ២ :** ក្នុងករណីនាងខ្ញុំ/ខ្ញុំបាទ ប្រព្រឹត្តខុសពីកិច្ចសន្យាដូចមានចែងក្នុងប្រការ១ នាងខ្ញុំ/ខ្ញុំបាទ សូមទទួលខុសត្រូវចំពោះ
មុខថ្នាក់ដឹកនាំក្រសួង មន្ទីរជាធរមាន និងយល់ព្រមឱ្យលុបឈ្មោះចេញពីក្របខ័ណ្ឌដោយគ្មានលក្ខខ័ណ្ឌ ។
- ប្រការ៣ :** នាងខ្ញុំ/ខ្ញុំបាទ សូមផ្តិតមេដៃទុកជាកស្តុតាង និងធ្វើកិច្ចសន្យានេះចំនួន ០២ច្បាប់ សម្រាប់តំកល់នៅក្រសួង
កិច្ចការនារី ០១ច្បាប់ និងសាមីខ្លួន ០១ច្បាប់ ហើយមានតម្លៃស្មើគ្នាចំពោះមុខច្បាប់ ។

សាក្សី ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំកុរ ឯកស័ក ព.ស.២៥៦៣
ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំកុរ ឯកស័ក ព.ស.២៥៦៣ ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ២០១៩
..... ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ២០១៩
អាណាព្យាបាលសាមីខ្លួន ស្នាមមេដៃស្តាំ

ឈ្មោះ:.....

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ



លិខិតអនុញ្ញាត



ត្រូវបានអនុញ្ញាតជូន លោក/លោកស្រី/កញ្ញា ឈ្មោះ.....
អក្សរឡាតាំង.....ភេទ.....សញ្ជាតិ.....ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត.....
មុខងារបច្ចុប្បន្ន៖.....នៅក្រសួង/ស្ថាប័ន៖.....
ប្រភេទក្របខណ្ឌ ឋានន្តរស័ក្តិ និងថ្នាក់បច្ចុប្បន្ន៖.....
ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ ចូលបម្រើការងារ ៖.....រយៈពេលបម្រើការងារ៖.....

ឱ្យបានចូលរួមចុះឈ្មោះ ជាបេក្ខជនចូលរួមប្រឡងប្រជែង ចូលបម្រើការងារក្នុងក្របខ័ណ្ឌ.....
.....សម្រាប់ឆ្នាំ២០១៩។

ថ្ងៃ.....ខែ..... ឆ្នាំកុរ ឯកស័ក ព.ស.២៥៦៣
ធ្វើនៅ.....ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០១៩

ប្រធានក្រសួង/ស្ថាប័ន