

**ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា**  
**ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ**

**ពាក្យសុំចុះឈ្មោះប្រឡូងចូលបម្រើការងារ**  
**ក្នុងក្របខ័ណ្ឌក្រសួងកិច្ចការនារី សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៣**

នាងខ្ញុំ/ខ្ញុំបាទឈ្មោះ.....អក្សរឡាតាំង.....កេ.ខ.....  
សញ្ជាតិ.....កើតថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ.....នៅភូមិ.....  
ឃុំ/សង្កាត់.....ក្រុង/ស្រុក/ខណ្ឌ.....រាជធានី ខេត្ត.....  
ជានិស្សិតនៃ.....  
កម្រិតសញ្ញាបត្រ.....មុខជំនាញ/ឯកទេស.....

**សូមគោរពជូន**

**លោកជំទាវកិត្តិបណ្ឌិតរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងកិច្ចការនារី**

សូមគោរពជូនលោកជំទាវកិត្តិបណ្ឌិតរដ្ឋមន្ត្រីមេត្តាអនុញ្ញាតឱ្យចុះឈ្មោះនាងខ្ញុំ/ខ្ញុំបាទ ក្នុងបញ្ជីប្រឡូងជ្រើសរើសចូលបម្រើ  
ការងារក្នុងក្របខ័ណ្ឌក្រសួងកិច្ចការនារី កម្រិតសញ្ញាបត្រ .....  
មុខជំនាញ/ឯកទេស.....ដែលនឹងប្រព្រឹត្តទៅនៅថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០២៣  
ដោយជ្រើសរើសយកអង្គការបម្រើការងារនៅ.....។

**សូមជូនភ្ជាប់មកជាមួយនូវ**

- ១-ដីវប្រវត្តិសង្ខេប ( មានបិទរូបថតថ្មី ៤x៦ ) ..... ចំនួន ១ច្បាប់
  - ២-សលាកប័ត្រឯកត្តជន ( មានបិទរូបថតថ្មី ៤x៦ )..... ចំនួន ២ច្បាប់
  - ៣-បង្កាន់ដៃបង់ប្រាក់សុំសិទ្ធិប្រឡូង..... ចំនួន ២ច្បាប់
  - ៤-សេចក្តីចម្លងសញ្ញាបត្រជំនាញតាមច្បាប់ដើម..... ចំនួន ១ច្បាប់
  - ៥-ថតចម្លងសញ្ញាបត្រទុតិយភូមិ..... ចំនួន ១ច្បាប់
  - ៦-សេចក្តីចម្លងបណ្ណត្រួសារ ឬសៀវភៅស្នាក់នៅ ..... ចំនួន ១ច្បាប់
  - ៧-សេចក្តីចម្លងបញ្ជាក់ផ្លូវការ អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណសញ្ជាតិខ្មែរ ..... ចំនួន ១ច្បាប់
  - ៨-ថតចម្លងសំបុត្រកំណើត..... ចំនួន ១ច្បាប់
  - ៩-លិខិតបញ្ជាក់សុខភាព ..... ( ក្រោយពេលប្រឡូងជាប់ )
  - ១០-លិខិតថ្កោលទោស ..... ( ក្រោយពេលប្រឡូងជាប់ )
- សូមលោកជំទាវកិត្តិបណ្ឌិតរដ្ឋមន្ត្រី មេត្តាទទួលនូវសេចក្តីគោរពដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់អំពីនាងខ្ញុំ/ខ្ញុំបាទ។

ថ្ងៃ.....ខែ.....ឆ្នាំថោះ បញ្ចស័ក ព.ស.២៥៦៧  
.....ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០២៣  
ហត្ថលេខា និងឈ្មោះសាមីខ្លួន

**សម្រាប់ទាក់ទងក្នុងករណីចាំបាច់**

ឈ្មោះ.....  
មុខរបរ.....  
អាសយដ្ឋាន.....  
.....  
លេខទូរស័ព្ទ.....

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា  
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

រូបថត  
4x6

ប្រវត្តិរូបសង្ខេប

១- នាមត្រកូលនិងនាមខ្លួន ៖ .....អក្សរឡាតាំង.....  
ភេទ.....ជនជាតិ.....សញ្ជាតិ.....

២- កើតនៅថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ..... នៅភូមិ.....  
ឃុំ/សង្កាត់.....ក្រុង/ស្រុក/ខណ្ឌ.....រាជធានី ខេត្ត.....

៣- កម្រិតវប្បធម៌ទូទៅ ៖ .....

៣- កម្រិតសញ្ញាបត្រ ៖ .....មុខជំនាញ/ឯកទេស.....

៣- ស្ថានភាពគ្រួសារ ៖  នៅលីវ  មានគ្រួសារ  មេម៉ាយ/ពោះម៉ាយ

- ប្តី/ប្រពន្ធឈ្មោះ ៖ .....អាយុ.....មុខរបរ.....  រស់  ស្លាប់

- ឪពុកឈ្មោះ ៖ .....អាយុ.....មុខរបរ.....  រស់  ស្លាប់

- ម្តាយឈ្មោះ ៖ .....អាយុ.....មុខរបរ.....  រស់  ស្លាប់

៦- ចំណេះដឹងភាសាបរទេស (បញ្ជាក់ពីកម្រិត) ៖ .....

៧- បទពិសោធន៍កន្លងមក ៖ .....

៨- អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន ៖ .....

៩- លេខទូរស័ព្ទទំនាក់ទំនង (តេលេក្រាម) ៖ .....

កិច្ចសន្យាទទួលខុសត្រូវរបស់សាមីខ្លួនលើប្រវត្តិរូបសង្ខេប

នាងខ្ញុំ/ខ្ញុំបាទ សូមធានាខុសត្រូវចំពោះមុខច្បាប់ពាក់ព័ន្ធនឹងការកែប្រែបន្តឯកសារលិខិតរដ្ឋបាលដូចបានរៀបរាប់ក្នុង  
ជីវប្រវត្តិរូបសង្ខេបខាងលើនេះ។

ថ្ងៃ.....ខែ.....ឆ្នាំថោះ បញ្ចស័ក ព.ស.២៥៦៧  
.....ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០២៣  
ហត្ថលេខា និងឈ្មោះសាមីខ្លួន

ក្រសួងកិច្ចការនារី

រូបថត  
4x6

សលាកប័ត្រឯកត្តជន

គោត្តនាមនិងនាម.....អក្សរឡាតាំង.....  
ភេទ.....ជនជាតិ.....សញ្ជាតិ.....កើតថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ.....  
នៅភូមិ.....ឃុំ/សង្កាត់.....ក្រុង/ស្រុក/ខណ្ឌ.....រាជធានី ខេត្ត.....  
អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន.....  
កម្រិតសញ្ញាបត្រ.....មុខជំនាញ/ឯកទេស.....  
ជាបេក្ខជនប្រឡងជ្រើសរើសចូលបម្រើការងារក្នុងក្របខ័ណ្ឌក្រសួងកិច្ចការនារី **ប្រភេទ "ក"** បម្រើការងារនៅអង្គភាព.....  
.....សម័យប្រឡងថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០២៣។

បេក្ខជនត្រូវបង្ហាញសលាកប័ត្រឯកត្តជនចំពោះមុខអនុរក្សប្រចាំបន្ទប់នៅថ្ងៃប្រឡងជាដាច់ខាត។

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០២៣ ថ្ងៃ.....ខែ.....ឆ្នាំចោះ បញ្ជាក់ ព.ស.២៥៦៧  
ហត្ថលេខា និងឈ្មោះអ្នកទទួល ហត្ថលេខា និងឈ្មោះសាមីខ្លួន

ក្រសួងកិច្ចការនារី

រូបថត  
4x6

សលាកប័ត្រឯកត្តជន

គោត្តនាមនិងនាម.....អក្សរឡាតាំង.....  
ភេទ.....ជនជាតិ.....សញ្ជាតិ.....កើតថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ.....  
នៅភូមិ.....ឃុំ/សង្កាត់.....ក្រុង/ស្រុក/ខណ្ឌ.....រាជធានី ខេត្ត.....  
អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន.....  
កម្រិតសញ្ញាបត្រ.....មុខជំនាញ/ឯកទេស.....  
ជាបេក្ខជនប្រឡងជ្រើសរើសចូលបម្រើការងារក្នុងក្របខ័ណ្ឌក្រសួងកិច្ចការនារី **ប្រភេទ "ក"** បម្រើការងារនៅអង្គភាព.....  
.....សម័យប្រឡងថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០២៣។

បេក្ខជនត្រូវបង្ហាញសលាកប័ត្រឯកត្តជនចំពោះមុខអនុរក្សប្រចាំបន្ទប់នៅថ្ងៃប្រឡងជាដាច់ខាត។

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០២៣ ថ្ងៃ.....ខែ.....ឆ្នាំចោះ បញ្ជាក់ ព.ស.២៥៦៧  
ហត្ថលេខា និងឈ្មោះអ្នកទទួល ហត្ថលេខា និងឈ្មោះសាមីខ្លួន

**ក្រសួងកិច្ចការនារី**

លេខបញ្ជី.....

**បង្គាន់ដៃទទួលបានការសុំសិទ្ធិប្រឡង**

បានទទួលពីឈ្មោះ:.....អក្សរឡាតាំង .....

ភេទ.....ជនជាតិ.....សញ្ជាតិ.....កើតថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ.....

នៅភូមិ.....ឃុំ/សង្កាត់.....ក្រុង/ស្រុក/ខណ្ឌ.....រាជធានី ខេត្ត.....

កម្រិតសញ្ញាបត្រ.....មុខជំនាញ/ឯកទេស.....

ទឹកប្រាក់ ៤០,០០០(សែសិបពាន់)រៀល ជាថ្លៃសុំសិទ្ធិប្រឡងជ្រើសរើសចូលបម្រើការងារក្នុងក្របខ័ណ្ឌក្រសួងកិច្ចការនារី  
សម័យប្រឡងថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០២៣។

ថ្ងៃ.....ខែ.....ឆ្នាំថោះ បញ្ចស័ក ព.ស.២៥៦៧  
រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០២៣  
ហត្ថលេខា និងឈ្មោះអ្នកទទួល

**ក្រសួងកិច្ចការនារី**

លេខបញ្ជី.....

**បង្គាន់ដៃទទួលបានការសុំសិទ្ធិប្រឡង**

បានទទួលពីឈ្មោះ:.....អក្សរឡាតាំង .....

ភេទ.....ជនជាតិ.....សញ្ជាតិ.....កើតថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ.....

នៅភូមិ.....ឃុំ/សង្កាត់.....ក្រុង/ស្រុក/ខណ្ឌ.....រាជធានី ខេត្ត.....

កម្រិតសញ្ញាបត្រ.....មុខជំនាញ/ឯកទេស.....

ទឹកប្រាក់ ៤០,០០០(សែសិបពាន់)រៀល ជាថ្លៃសុំសិទ្ធិប្រឡងជ្រើសរើសចូលបម្រើការងារក្នុងក្របខ័ណ្ឌក្រសួងកិច្ចការនារី  
សម័យប្រឡងថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០២៣។

ថ្ងៃ.....ខែ.....ឆ្នាំថោះ បញ្ចស័ក ព.ស.២៥៦៧  
រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០២៣  
ហត្ថលេខា និងឈ្មោះអ្នកទទួល

**ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា**  
**ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ**

**កិច្ចសន្យា**  
**ចូលបម្រើការងារក្នុងក្របខ័ណ្ឌក្រសួងកិច្ចការនារី**  
**សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៣**

នាងខ្ញុំ/ខ្ញុំបាទឈ្មោះ.....អក្សរឡាតាំង.....កេ.ទ.....  
សញ្ជាតិ.....កើតថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ.....នៅភូមិ.....  
ឃុំ/សង្កាត់.....ក្រុង/ស្រុក/ខណ្ឌ.....រាជធានី ខេត្ត.....  
ជានិស្សិតនៃ.....  
កម្រិតសញ្ញាបត្រ.....មុខជំនាញ/ឯកទេស.....  
ជាបេក្ខជនប្រឡងជ្រើសរើសចូលបម្រើការងារក្នុងក្របខ័ណ្ឌក្រសួងកិច្ចការនារី **ប្រភេទ "ក"** បម្រើការងារនៅអង្គភាព.....  
.....សម័យប្រឡងថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០២៣។

**សូមធ្វើការអះអាងចូលបម្រើការងារ**  
**ចំពោះលោកជំនាញកិត្តិយសរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងកិច្ចការនារី ដូចខាងក្រោម៖**

- ប្រការ១ :** - នាងខ្ញុំ/ខ្ញុំបាទស្ម័គ្រចិត្តបម្រើការងារនៅតាមអង្គភាព ដែលក្រសួងបែងចែកដោយឥតលក្ខខណ្ឌ យល់ព្រមគោរពតាមការចាត់តាំងរបស់ក្រសួងកិច្ចការនារី មន្ទីរកិច្ចការនារីតាមឋានានុក្រម និងបម្រើការងាររយៈពេល ៥ (ប្រាំ) ឆ្នាំ ដោយមិនផ្លាស់ប្តូរកន្លែងធ្វើការ ឬផ្ទេរក្របខ័ណ្ឌទៅអង្គភាព ក្រសួង ស្ថាប័នផ្សេង ទោះក្នុងករណីណាក៏ដោយ។  
- គោរពយ៉ាងខ្ជាប់ខ្ជួន និងខិតខំបំពេញភារកិច្ច កាតព្វកិច្ចមន្ត្រីរាជការ តាមច្បាប់សហលក្ខន្តិកៈមន្ត្រីរាជការស៊ីវិល នៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា។
- ប្រការ២ :** ក្នុងករណីនាងខ្ញុំ/ខ្ញុំបាទ ប្រព្រឹត្តខុសពីកិច្ចសន្យាដូចមានចែងក្នុងប្រការ១ នាងខ្ញុំ/ខ្ញុំបាទសូមទទួលខុសត្រូវចំពោះមុខក្រសួងកិច្ចការនារី មន្ទីរកិច្ចការនារីជាធរមាន និងយល់ព្រមឱ្យលុបឈ្មោះចេញពីក្របខ័ណ្ឌដោយគ្មានលក្ខខណ្ឌ។
- ប្រការ៣ :** នាងខ្ញុំ/ខ្ញុំបាទ សូមផ្តិតមេដៃទុកជាកស្មតាង និងធ្វើកិច្ចសន្យានេះចំនួន ០២ ច្បាប់ សម្រាប់តំកល់នៅក្រសួងកិច្ចការនារី ១ ច្បាប់ និងសាមីខ្លួន ១ ច្បាប់ ហើយមានតម្លៃស្មើគ្នាចំពោះមុខច្បាប់ជាធរមាន។

សាក្សី.....ថ្ងៃ.....ខែ.....ឆ្នាំថោះ បញ្ចស័ក ព.ស.២៥៦៧  
ថ្ងៃ.....ខែ.....ឆ្នាំថោះ បញ្ចស័ក ព.ស.២៥៦៧ .....ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០២៣  
.....ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០២៣  
ស្នាមមេដៃ និងឈ្មោះអាណាព្យាបាលសាមីខ្លួន  
ស្នាមមេដៃ និងឈ្មោះអាណាព្យាបាលសាមីខ្លួន

( សូមបញ្ជាក់អាណាព្យាបាលត្រូវជា.....នឹងសាមីខ្លួន )