ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

ក្រសួងសុខាភិបាល
រដ្ឋបាលខេត្តកំពង់ចាម
មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្តកំពង់ចាម

ទម្រង់ស្នើសុំការងារ

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ ឈ្មោះ ..... ភេទ ..... ជនជាតិ .....
សញ្ជាតិ ..... ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ កំណើត ..... ទីកន្លែងកំណើត .....
ស្នាក់នៅបច្ចុប្បន្ន ..... ទូរស័ព្ទលេខ .....
ចង់ដាក់ពាក្យស្នើសុំការងារក្នុងមុខតំណែង ..... នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្តកំពង់ចាម
ដែលមានតម្រូវការ ..... នាក់ ដូចមានបញ្ជាក់ក្នុងលិខិតជូនដំណឹងលេខ ..... ចុះថ្ងៃទី ..... ខែ ..... ឆ្នាំ .....
ដែលបានផ្សព្វផ្សាយនៅលើគេហទំព័រ ..... ។

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ សូមបញ្ជាក់ថា ព័ត៌មានដែលបានសរសេរខាងលើនេះ ពិតជាត្រឹមត្រូវ ប្រសិនបើមានការក្លែងបន្លំ ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ សូមទទួលខុសត្រូវចំពោះមុខច្បាប់ជាធរមាន។

ធ្វើនៅ ..... ថ្ងៃទី ..... ខែ ..... ឆ្នាំ .....
ហត្ថលេខាអ្នកដាក់ពាក្យ

( )

ឯកសារភ្ជាប់ជូនពាក្យ

☐ ច្បាប់ចម្លងប័ណ្ណកំណើត	☐ ច្បាប់ចម្លងសញ្ញាបត្រ	☐ ច្បាប់ចម្លងប័ណ្ណសញ្ជាតិ	☐ ច្បាប់ចម្លងប័ណ្ណគ្រួសារ
☐ ច្បាប់ចម្លងវិញ្ញាបនបត្រ	☐ ច្បាប់ចម្លងប័ណ្ណបោះឆ្នោត	☐ ច្បាប់ចម្លងប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួន	☐ ច្បាប់ចម្លងប័ណ្ណបម្រើយោធា
☐ ច្បាប់ចម្លងប័ណ្ណបញ្ជាក់ការងារ	☐ ច្បាប់ចម្លងប័ណ្ណបញ្ជាក់ការអនុវត្តការងារ	☐ ច្បាប់ចម្លងប័ណ្ណបញ្ជាក់ការបណ្តុះបណ្តាល	☐ ច្បាប់ចម្លងប័ណ្ណបញ្ជាក់ការសិក្សា
☐ ច្បាប់ចម្លងប័ណ្ណបញ្ជាក់ការងារ	☐ ច្បាប់ចម្លងប័ណ្ណបញ្ជាក់ការអនុវត្តការងារ	☐ ច្បាប់ចម្លងប័ណ្ណបញ្ជាក់ការបណ្តុះបណ្តាល	☐ ច្បាប់ចម្លងប័ណ្ណបញ្ជាក់ការសិក្សា

ការិយាល័យរដ្ឋបាលនិងធនធានមនុស្ស

ទទួលពាក្យនៅថ្ងៃទី ..... ខែ ..... ឆ្នាំ .....
ហត្ថលេខាអ្នកទទួលពាក្យ

ការិយាល័យរដ្ឋបាលនិងធនធានមនុស្ស

ព័ត៌មានលម្អិតអំពីការងារដែលបានធ្វើពីមុន (ចាប់ផ្តើមពីការងារចុងក្រោយបំផុត)

ល.រ	ឈ្មោះក្រុមហ៊ុន/ស្ថាប័ន	ទីតាំងការងារ	មុខតំណែង	ប្រភេទការងារ	រយៈពេលធ្វើការ		ប្រាក់ខែ	ហេតុផលដែលឈប់ពីការងារ
					ចាប់ពីឆ្នាំ	ដល់ឆ្នាំ		

ព័ត៌មានលម្អិតអំពីការសិក្សា

ល.រ	ឈ្មោះគ្រឹះស្ថានសិក្សា	ទីតាំង	ជំនាញ	ប្រភេទសញ្ញាបត្រ	ឆ្នាំបញ្ចប់	ពិន្ទុ/ចំណាត់ថ្នាក់

ព័ត៌មានលម្អិតអំពីការបណ្តុះបណ្តាល

ល.រ	ឈ្មោះវគ្គបណ្តុះបណ្តាល	ទីតាំង	ប្រភេទវគ្គបណ្តុះបណ្តាល	រយៈពេលបណ្តុះបណ្តាល		ឆ្នាំបញ្ចប់	ប្រភេទសញ្ញាបត្រ
				ចាប់ពីឆ្នាំ	ដល់ឆ្នាំ		

ព័ត៌មានលម្អិតអំពីជំនាញភាសាបរទេស

ល.រ	ភាសា	ការនិយាយ			ការសរសេរ			ការអាន		
		ល្អ	មធ្យម	ខ្សោយ	ល្អ	មធ្យម	ខ្សោយ	ល្អ	មធ្យម	ខ្សោយ

ព័ត៌មានលម្អិតអំពីជំនាញកុំព្យូទ័រ

ល.រ	ប្រភេទកម្មវិធី	ល្អ	មធ្យម	ខ្សោយ

ព័ត៌មានលម្អិតអំពីជំនាញផ្សេងទៀត

ល.រ	ជំនាញ	ល្អ	មធ្យម	ខ្សោយ

ព័ត៌មានលម្អិតអំពីសមាជិកគ្រួសារ

ល.រ	ឈ្មោះ	ទំនាក់ទំនង	ភេទ	អាយុ	មុខរបរ	ទីកន្លែងធ្វើការ

ព័ត៌មានលម្អិតអំពីអ្នកធានាទី ១

ឈ្មោះ ..... ភេទ .....
មុខរបរ ..... ទីកន្លែងធ្វើការ .....
ទំនាក់ទំនង ..... ទូរស័ព្ទលេខ .....

ព័ត៌មានលម្អិតអំពីអ្នកធានាទី ២

ឈ្មោះ ..... ភេទ .....
មុខរបរ ..... ទីកន្លែងធ្វើការ .....
ទំនាក់ទំនង ..... ទូរស័ព្ទលេខ .....