ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

ជាតិ ​សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ​

3

សាលាខេត្ត...................................

សាលាស្រុក....................................

ពាក្យសុំបើកថ្មី

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំឈ្មោះ........................................ ភេទ ...... អាយុ​ ...... ឆ្នាំ ជនជាតិ ........ សញ្ជាតិ .......... ជា ............................................

ជំនាញបច្ចេកទេស..........................................សព្វថ្ងៃធ្វើការនៅ.................................................មានមុខតំណែងជា(១) .........................

បានចុះឈ្មោះក្នុងបញ្ជីគណៈវិជ្ជាជីវ..................................................ខេត្តកំពង់ឆ្នាំង លេខ ..………........................................................

ទីលំនៅបច្ចុប្បន្នៈផ្ទះលេខ​.......ផ្លូវលេខ........ភូមិ........................ឃុំ/សង្កាត់ ........................ស្រុក.................................ខេត្តកំពង់ឆ្នាំង។

សូមគោរពជូន

លោកអភិបាលស្រុក ...............

តាមរយៈ លោកប្រធានការិយាល័យសុខាភិបាលស្រុកប្រតិបត្តិ......................................................

កម្មវត្ថុៈ សំណើសុំបើក......................................មួយកន្លែងដែលមានឈ្មោះ.....................................តាំងនៅផ្ទះលេខ…...

នៅភូមិ .................... ឃុំ/សង្កាត់.........................ស្រុក...................... ខេត្តកំពង់ឆ្នាំង ដោយ​ក្តីអនុគ្រោះ​។

***សូមជូនភ្ជាប់មកជាមួយនូវ :***

-ច្បាប់ថតចំលងសញ្ញាប័ត្រដែលមានបញ្ជាក់ពីសាលាខេត្ត/ក្រុង/ស្រុក :០១ច្បាប់

-ជីវប្រវត្តិសងេ្ខបមានបិទរូបថត ៤×៦ :០១ច្បាប់

­­­-កិច្ចសន្យា :០១ច្បាប់

-វិញ្ញាបនប័ត្រសុខភាព(ដែលចេញដោយមន្ទីរពេទ្យរដ្ឋ) :០១ច្បាប់

-គំនូសបំព្រួញទីតាំង(ដែលមានបញ្ជាក់ពីអាជ្ញាធមូលដ្ឋាន) :០១ច្បាប់

​​​​​​​​​ -លិខិតថ្កោលទោសដែលមានរយះពេលមិនលើសពីបីខែ(ករណីមិនមែនមន្ត្រីរាជការ) :០១ច្បាប់

-រូបថត ៤ គុណ ៦ :០៤សន្លឹក

-វិញ្ញាបនប័ត្រថតចំលងបញ្ជាក់ជាសមាជិកគណៈវិជ្ជាជីវ …………………… :០១ច្បាប់

សូមលោកអភិបាលស្រុកមេត្តាទទួលនូវការគោរពដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់អំពីខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ ។

ថ្ងៃទី ......... ខែ .......... ឆ្នាំ២០..

​​ ហត្ថលេខាអ្នកស្នើសុំ

លេខ........ លេខ........

បានឃើញ និងឯកភាព បានឃើញ និងពិនិត្យត្រឹមត្រូវ

ថ្ងៃទី.......... ខែ.......... ឆ្នាំ២០ .. ថ្ងៃទី ...........ខែ ......... ឆ្នាំ២០ ..

អភិបាលស្រុក……… ប្រធានការិ-ស្រុកប្រតិបត្តិ……​

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

រូបថត

4x6

ជាតិ ​សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ​

3

ជីវប្រវត្តសង្ខេប

ក -ពត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន :​

-ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំឈ្មោះ...................................................អក្សរឡាតាំង ........................................................​ភេទ ..........

-កើតថ្ងៃទី.................ខែ..................ឆ្នាំ...............សញ្ជាតិ............កើតនៅភូមិ........................ឃុំ/សង្កាត់................................​

ស្រុក/ក្រុង..............................រាជធានី/ខេត្ត...............................។

-អាស័យដ្ឋានសព្វថ្ងៃនៅភូមិ.....................ឃុំ/សង្កាត់.......................​ស្រុក/ក្រុង.............................រាជធានី/ខេត្ត...........................។

-កំរិតវប្បធម៌ជាតិ.....................................................................................................................................................

-កំរិតវប្បធម៌បរទេស................................................................................................................................................

-សញ្ញាប័ត្របច្ចេកទេស .................................................................................................... នៅឆ្នាំ .............................

-ថ្ងៃ.ខែ.ឆ្នាំ ចូលបំរើការងារ .......................................................................................................................................

-ទីកន្លែងបំរើការងារសព្វថ្ងៃ....................................................................................................................................

-មានមុខតំណែងជា(១) .............................................................................................................................................

ខ -ស្ថានភាពគ្រួសារ :​

-ឈ្មោះប្រពន្ធ ឬ ប្តី......................................................កើតថ្ងៃទី ............... ខែ............. ឆ្នាំ .........................................

-មុខរបរសព្វថ្ងៃ......................................................................អង្គភាព.......................................................................

-ចំនួនកូន​​.................... នាក់ , ស្រី .....................នាក់

-ឈ្មោះឪពុកបង្កើត.......................................................អាយុ .......... ឆ្នាំ ជនជាតិ ................... សញ្ជាតិ........................

-អាស័យដ្ឋាន និងមុខរបរសព្វថ្ងៃ ...............................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

-ឈ្មោះម្តាយបង្កើត....................................................... អាយុ ......... ឆ្នាំ ជនជាតិ ................... សញ្ជាតិ .......................

-អាស័យដ្ឋាន និងមុខរបរសព្វថ្ងៃ................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................ ។

ខ្ញុំសូមធានាទទួលខុសត្រូវចំពោះមុខច្បាប់ថាពត៌មានបំពេញខាងលើនេះពិតជាត្រឹមត្រូវប្រាកដមែន៕

ថ្ងៃទី ......... ខែ .......... ឆ្នាំ២០..

**បានឃើញ និងឯកភាព** ហត្ដលេខា ឬស្នាមមេដៃស្តាំ

ថ្ងៃទី ........... ខែ .......... ឆ្នាំ ២០ ..

ប្រធានអង្គភាព ឬមេឃុំ/សង្កាត់

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

ជាតិ ​សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ​

3

សាលាខេត្ត.............................

សាលាស្រុក .............

កិច្ចសន្យា

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំឈ្មោះ..................................................អក្សរឡាតាំង.....................................................​ភេទ ...... អាយុ​ ...... ឆ្នាំ

ជនជាតិ........សញ្ជាតិ...........ជំនាញបច្ចេកទេស..........................សព្វថ្ងៃធ្វើការនៅ........................មានមុខតំណែងជា(១) ......................

បច្ចុប្បន្នៈនៅផ្ទះលេខ ​........ផ្លូវលេខ..........ភូមិ.................ឃុំ/សង្កាត់.................................ស្រុក...................................ខេត្តកំពង់ឆ្នាំង​​។

ជាអ្នកទទួលខុសត្រូវ .............................................ដែលមានឈ្មោះ........................................តាំងនៅផ្ទះលេខ.......... ផ្លូវលេខ ...........

ភូមិ .............................................. ឃុំ/សង្កាត់ ..................................... ស្រុក........................................... ខេត្តកំពង់ឆ្នាំង ។

សូមសន្យាចំពោះមុខលោកអភិបាលស្រុក .......................................................... ថាខ្ញុំនឹងៈ

-គោរពអោយបានត្រឹមត្រូវ នូវរាល់គោលការណ៏ និងសេចក្តីណែនាំផ្សេងៗរបស់រាជរដ្ឋាភិបាល និងក្រសួងសុខាភិបាល ។

-គោរពវិន័យការងារ ក្រមសីលធម៌គ្រូពេទ្យ និងការចាត់តាំងរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល ឬអ្នកដឹកនាំគ្រប់គ្រងសេវារបស់ខ្លួន។

-អនុវត្តន៏អោយបានត្រឹមត្រូវគ្រប់បទប្បញ្ញត្តិទាំងអស់ របស់ក្រសួងសុខាភិបាល ដែលបានចែងក្នុងគណៈវិជ្ជាជីវៈ ។

-បង្ករលក្ខណៈងាយស្រួលដល់គ្រប់សកម្មភាពការងារត្រួតពិនិត្យរបស់​ក្រុមអភិបាល, គណៈកម្មការ​ និងអធិការកិច្ច។

-ផ្តល់របាយការណ៏ព្យាបាលជំងឺ និងរបាយការណ៏ផេ្សងៗ មក​ការិយាល័យស្រុកប្រតិបត្តិយ៉ាង​ទៀងទាត់រៀងរាល់ ៣ ខែម្តង ។

-ការបន្តអាជ្ញាប័ណ្ណថ្មី ធ្វើឲ្យបានមុន៣ខែ នៃអាជ្ញាប័ណ្ណចាស់ដែលអស់សុពលភាព ​។

-បំរើសេវាឯកជន​ពេលព្រឹកពីម៉ោង...........ដល់ម៉ោង...........ថ្ងៃពីម៉ោង...........ដល់ម៉ោង...........ល្ងាចពីម៉ោង...........តទៅ(១)។

-មិនផ្សាយពាណិជ្ជកម្ម មិនធ្វើឲ្យមានបាតុភាព ឬ​ បទល្មើសណា​មួយ​ ផ្ទុយពីការណែនាំរបស់មន្ទីរសុខាភិបាល និង​មិន​

សហការណ៏ ជាមួយជន​បរទេសជាដាច់ខាត ។

-**ក្រោយពេលខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំបានទទួលលិខិតអនុញ្ញាតបើក ...........................................................................................................**

**ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំនឹងអនុវត្តន៏ តាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវ នៃលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យបច្ចេកទេស ។**

-មានផ្លាកសញ្ញា(Logo)ដែលចេញដោយមន្ទីរសុខាភិបាលបិទមុខផ្ទះបានត្រឹមត្រូវ**។**

ក្នុងករណីដែលសេវារបស់ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ ប្រព្រឹត្តខុសពីកិច្ចសន្យាខាងលើខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំយល់ព្រមឲ្យលោកអភិបាលស្រុក

ក្រុងដក​លិខិត​​​អនុញ្ញាតវិញ និងឈប់ផ្តល់សេវាទាំងស្រុងដោយមិនប្រកែក ឫតវ៉ាអ្វីឡើយ និងទទួលខុសត្រូវចំពោះមុខច្បាប់។

កែ្រងពុំពិតប្រាកដ ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំសូមផ្តិតមេដៃស្តាំបញ្ជាក់ជាភស្តុតាង។ ថ្ងៃទី........ ខែ......... ឆ្នាំ២០..

បានឃើញ និងឯកភាព បានឃើញ និងឯកភាព អ្នកត្រួតពិនិត្យ ស្នាមមេដៃស្តាំ

ថ្ងៃទី.......... ខែ..........ឆ្នាំ២០.. ថ្ងៃទី.......... ខែ.........ឆ្នាំ២០..

អភិបាលស្រុក.............. ប្រធានការិ-ស្រុកប្រតិបត្តិ……​ **​**

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

ជាតិ ​សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

3

សាលាខេត្ត.......................

សាលាស្រុក .............

គំនូសបំព្រួយទីតាំង

លោក/លោកស្រីឈ្មាះ ....................................................ទីតាំងឈ្មោះ.....................................................

ស្ដិតនៅផ្ទះលេខ ​.......... ផ្លូវលេខ ............ ភូមិ ................................ ឃុំ/សង្កាត់ ...................................

ស្រុក ................................... ខេត្តកំពង់ឆ្នាំង ។

លេខ .............. ថ្ងៃទី.......... ខែ.........ឆ្នាំ២០ ..

បានឃើញ និងឯកភាព ហត្ថលេខាសាម៉ីខ្លួន

ថ្ងៃទី.......... ខែ.........ឆ្នាំ២០ ..

មេឃុំ ............................