ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

អង្គការជឿជាក់លើសាលាជនបទកម្ពុជា

Cambodia Rural School Trust (CRST)

ពាក្យសុំអាហារូបករណ៍

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ ឈ្មោះ...............................................ភេទ.............ជនជាតិ..................សញ្ជាតិ.................... អាយុ.....................ឆ្នាំ ទីកន្លែងកំណើត ភូមិ..........................................ឃុំ..................................................ស្រុក........................................................ ខេត្ត .......................……............មុខរបរសព្វថ្ងៃ.........................................................................អត្តលេខ...............................។ ឪពុកឈ្មោះ..........................................................ជនជាតិ..........................សញ្ជាតិ......................អាយុ..............................ឆ្នាំ ទីកន្លែងកំណើត ភូមិ ............................................ឃុំ....................................................ស្រុក.................................................... ខេត្ត .................................……………..........មុខរបរសព្វថ្ងៃ......................................................................................................​កាន់អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណលេខ................................................................................................................។

ម្ដាយឈ្មោះ............................................................ជនជាតិ..........................សញ្ជាតិ.....................អាយុ...............................ឆ្នាំ

ទីកន្លែងកំណើត ភូមិ..............................................ឃុំ.....................................................ស្រុក.................................................. ខេត្ត.............................................មុខរបរសព្វថ្ងៃ.....................................................................................................................

កាន់អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណលេខ..................................................................................................................................................។ទីលំនៅបច្ចុប្បន្ន ភូមិ ..................................................ឃុំ ....................................................ស្រុក ............................................ ខេត្ត ................................................ ជាកូនទី...................ក្នុងចំណោមបងប្អូន..............នាក់។

សូមគោរពជូន

លោកប្រធានអង្គការជឿជាក់លើសាលាជនបទកម្ពុជា

តាមរយៈ

ភ្នាក់ងាររបស់អង្គការជឿជាក់លើសាលាជនបទកម្ពុជា

**កម្មវត្ថុ :** សំណើរសុំអាហារូបករណ៍។

**មូលហេតុ​​​​​ :** ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ និង គ្រួសារពុំមានលទ្ធភាពបន្តការសិក្សាឲ្យបានចប់ចុងចប់ដើម។

អាស្រ័យដូចបានជំរាបជូនខាងលើ សូម លោក/លោកស្រី ប្រធានអង្គការមេត្តាត្រួតពិនិត្យលទ្ធភាពអាហារូបករណ៍ របស់ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំដោយសេចក្ដីអនុគ្រោះ ។ សូម លោក/លោកស្រី មេត្តាទទួលនូវក្ដីគោរពដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់ពីខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ ។

ធ្វើនៅ.......……………...........ថ្ងៃទី......….....ខែ..........……….........ឆ្នាំ…………

**ហត្ថលេខាអ្នកស្នើសុំ** **ស្នាមមេដៃស្ដាំអាណាព្យាបាល**

**សូមភ្ជាប់ជូនមកជាមួយនូវៈ**

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

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

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

ជាតិ សាសានា ព្រះមហាក្សត្រ

4x6

ប្រវត្តិរូបសង្ខេប

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំឈ្មោះ.....................................ភេទ..............ជនជាតិ......................សញ្ជាតិ...................

ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំកំណើត:...........................................................................................................................

ទីកន្លែងកំណើត: ភូមិ..............................................ឃុំ/សង្កាត់.......................................................... ស្រុក/ខណ្ឌ....................................................ខេត្ត/ក្រុង....................................................................

មុខរបរសព្វថ្ងៃ:..............................................................................................................................

ឳពុកឈ្មោះ.................................................មុខរបរ.........................................................................

ម្ដាយឈ្មោះ....................................................មុខរបរ......................................................................

អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន ផ្ទះលេខ...........................ផ្លូវលេខ........................ក្រុមទី.....................................

ភូមិ...................................ឃុំ/សង្កាត់.............................ស្រុក/ខណ្ឌ.................................................

ខេត្ត/ក្រុង........................................................................................................................................

លេខទូរស័ព្ទផ្ទាល់ខ្លួន.......................................................................................................................

លេខទូរស័ព្ទអាណាព្យាបាល...............................................................................................................

គោលបំណងទៅថ្ងៃអនាគត..............................................................................................................។

​​ ធ្វើនៅ.................... ថ្ងៃទី...........ខែ...............ឆ្នាំ ...............

ហត្ថលេខា និងឈ្មោះសមីខ្លួន

លិខិតធានារបស់អាណាព្យាបាល

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំឈ្មោះ...............................................ភេទ.............ជនជាតិ..................សញ្ជាតិ....................... អាយុ...................​ឆ្នាំ ទីកន្លែងកំណើត ភូមិ...........................................ឃុំ................................................... ស្រុក....................................................ខេត្ត...............................មុខរបរសព្វថ្ងៃ........................................កាន់អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណលេខ.....................................................................................................................ប្ដី/ប្រពន្ធឈ្មោះ..........................................................ជនជាតិ............................សញ្ជាតិ...........................អាយុ...................ឆ្នាំ ទីកន្លែងកំណើត ភូមិ...........................................ឃុំ..................................................

ស្រុក....................................................ខេត្ត............................មុខរបរសព្វថ្ងៃ........................................... កាន់អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណលេខ..................................................................................................................... ទីលំនៅបច្ចុប្បន្ន ភូមិ..................................ឃុំ.....................................ស្រុក.............................................. ខេត្ត ................................................ ។

យើងខ្ញុំត្រូវជាអាណាព្យាបាលរបស់សិស្សឈ្មោះ................................................................................ ភេទ.....................កើតថ្ងៃទី.........................ខែ......................................ឆ្នាំ............................................... រៀនថ្នាក់ទី..............«..........» នៃ............................................................................................................. អត្តលេខ............…………………………....។

សូមធានាអះអាងថា៖

យើងខ្ញុំបានយល់ព្រមបញ្ជូន.......................ឲ្យទៅទទួលការបណ្ដុះបណ្ដាលក្រោមការឧបត្ថម្ភពីអង្គការ ជឿជាក់លើសាលាជនបទកម្ពុជា តាមលក្ខខណ្ឌនៃការជ្រើសរើស និង សូមសន្យាថា ជួយជម្រុញ................... ឲ្យគោរពតាមបទបញ្ជា និង គោលការណ៍របស់អង្គការ ឲ្យបានខ្ជាប់ខ្ជួន។​ យើងខ្ញុំសូមធានាថាពត៌មានដែលបាន ដាក់ជូនខាងលើគឺជាការពិតសុទ្ធសាធ។ ប្រសិនបើមានអ្វីខុសពីការអះអាងខាងលើនេះយើងខ្ញុំសូមទទួលខុសត្រូវ ចំពោះមុខច្បាប់ជាធរមាន។

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

ស្នាមមេដៃស្ដាំ និង ឈ្មោះ

**ប្ដី** **ប្រពន្ធ**

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

១. អំពីគ្រួសារ

១. អាណាព្យាបាលៈ 🞎ឪពុក និង ម្ដាយ 🞎ឪពុក 🞎ម្ដាយ 🞎កំព្រា 🞎ផ្សេងៗ

២. ស្ថានភាពទីលំនៅៈ 🞎នៅផ្ទះជាមួយឪពុកម្ដាយ 🞎នៅវត្តអារាម 🞎នៅបម្រើគេ 🞎នៅផ្ទះជួល 🞎នៅមណ្ឌលកុមារកំព្រា🞎ផ្សេងៗ

៣. អំពីឪពុកៈ 🞎ស្លាប់ 🞎រស់ អាយុ.......ឆ្នាំ 🞎លែងលះ 🞎ចុះចោល មុខរបរ........................... កម្រិតវប្បធម៌........................................................

៤. អំពីម្ដាយៈ 🞎ស្លាប់ 🞎រស់ អាយុ.......ឆ្នាំ 🞎លែងលះ 🞎ចុះចោល មុខរបរ........................... កម្រិតវប្បធម៌........................................................

៥. តើនៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នករស់នៅសព្វថ្ងៃមានសមាជិក ប៉ុន្មាននាក់?.........នាក់ មានៈ 🞎ឪពុក 🞎ម្ដាយ 🞎ពូ/មីង 🞎អ៊ុំ 🞎យាយ/តា 🞎បងប្អូន​ 🞎ក្មួយ

៦. តើមធ្យោបាយធ្វើដំណើររបស់គ្រួសារអ្នកគឺអ្វី? 🞎ថ្មើរជើង 🞎ជិះកង់ 🞎ម៉ូតូ 🞎ឡាន 🞎ផ្សេងៗ

៧. តើគ្រួសាររបស់អ្នកមានកម្លាំងពលកម្មប៉ុន្មាននាក់? 🖵(សូមបំពេញជាលេខ)

៨. តើអ្នកប្រើអ្វីសម្រាប់ចម្អិនអាហារ?

🞎ចង្រ្កានធ្យូង/អុស 🞎ចង្រ្កានហ្គាស 🞎អគ្គិសនី 🞎ផ្សេងៗ............................................................

៩. តើអ្នកប្រើអ្វីជាប្រភពសម្រាប់បំភ្លឺ?

🞎ចង្កៀងប្រេងកាត 🞎អំពូលប្រើថ្ម 🞎អំពូលម៉ែត្រ.អាគុយ​​​ 🞎អគ្គិសនី/សូឡារ 🞎មាស៊ីនភ្លើង 🞎ទៀន 🞎ផ្សេងៗ..............................

១០. ការប្រើប្រាស់ប្រភពទឹកៈ 🞎ទឹកបឹង/ស្ទឹង/ព្រែក/ទន្លេ/ស្រះ/ត្រពាំង 🞎អណ្ដូងស្នប់ 🞎ទឹកភ្លៀង 🞎ទឹកអណ្ដូងជីក 🞎ទឹកទិញ 🞎ទឹកផ្សេងៗ .......................................................

១១. ផ្ទះ:🞎ឈើ 🞎ថ្ម 🞎ខ្ទម(ឬស្សី/ត្នោត/ធាងដូង)

១២. ជញ្ជាំងៈ 🞎ក្ដារ 🞎សង្កសី 🞎ស្លឹក 🞎ផ្សេងៗ

១៣. តំបូលៈ 🞎ក្បឿង 🞎ស៊ីប្រូ 🞎ស្លឹកត្នោត/ស្បូវ 🞎សង្កសី 🞎ផ្សេងៗ...............................................

១៤. រនាប ឬ កម្រាលៈ 🞎បេតុងជាប់ដី 🞎ឈើក្ដារ 🞎រនាបឬស្សី 🞎ឥដ្ឋការ៉ូ🞎ផ្សេងៗ.............................

១៥. ប្រភេទបង្គន់អនាម័យៈ 🞎បង្គន់ដាក់លូ 🞎បង្គន់ចាក់ទឹក 🞎បង្គន់ជីករណ្ដៅ 🞎បង្គន់រួម 🞎បង្គន់សាធារណៈ 🞎គ្មាន 🞎ផ្សេងៗ........................

១៦. មធ្យោបាយទំនាក់ទំនងៈ 🞎ទូរស័ព្ទ 🞎ទូរសារ 🞎សារអេឡិចត្រូនិច 🞎វិទ្យុទាក់ទង(អាយកូម) 🞎ផ្សេងៗ ...........................................................

១៧. ទូរទស្សន៍ៈ🞎មាន(🖵ស.ខ្មៅ 🖵ពណ៌)🞎គ្មាន

១៨. តើនៅផ្ទះរបស់អ្នកមានម៉ាស៊ីនចាក់កាសែត ស៊ីឌី វីស៊ីឌី ឌីវីឌីដែរឬទេ? 🞎មាន 🞎គ្មាន

១៩. តើរគ្រួសាររបស់អ្នកធ្វើស្រែឬទេ? 🞎ធ្វើ 🞎ទេ

២០. តើនៅផ្ទះរបស់អ្នកមានចិញ្ចឹមសត្វឬទេ? 🞎មាន(🖵មាន់ 🖵ទា 🖵ជ្រូក 🖵ត្រី 🖵គោ 🖵ក្របី 🖵សេះ 🖵ដំរី 🖵ផ្សេងៗ....................................................) 🞎គ្មាន

២១. តើនៅផ្ទះអ្នកមានឧបករណ៍ជំនួយសម្រាប់ធ្វើស្រែឬទេ? 🞎មាន(ដូចជា៖ 🖵រទេះ 🖵សត្វគោ/ក្របី 🖵គោយន្ត 🖵ផ្សេងៗ..............................) 🖵ជួលគេ 🞎គ្មាន

២២. តើគ្រួសាររបស់អ្នកមានដីស្រែប៉ុន្មាន? 🞎កន្លះហិចតា 🞎តិចជាង១ហិចតា 🞎១ហិចតា 🞎ច្រើនជាង១ហិចតា🖵ផ្សេងៗ............................................................

២៣. តើគ្រួសាររបស់អ្នកមានចម្ការឬទេ? 🞎មាន(🖵កន្លះហិចតា 🖵តិចជាង១ហិចតា 🖵១ហិចតា 🖵ច្រើនជាង១ហិចតា🖵ផ្សេងៗ.................................) 🞎គ្មាន

២៤. តើប្រភពចំណូលគ្រឹះមកពីណា? 🞎ស្រែ 🞎ចម្ការ 🞎ចិញ្ចឹមសត្វ 🞎ការងារខាងក្រៅ 🞎ផ្សេងៗ..................................................................

២៥. តើការរកចំណូលប្រចាំថ្ងៃ ឬ ខែ របស់គ្រួសារនេះ គ្រប់គ្រាន់ដែរឬទេ? 🞎ខ្វះខាត 🞎គ្រប់គ្រាន់ 🞎បរិបូរ

២៦. តើអ្នកមានបងប្អូនប្រុសស្រីទាំងអស់ប៉ុន្មាននាក់?

🞎១ 🞎២ 🞎៣ 🞎៤ 🞎៥ 🞎ច្រើន.......

២៧. តើនៅក្នុងគ្រួសាររបស់អ្នកមានបងប្អូននៅរៀនប៉ុន្មាន នាក់? ...............នាក់ វិទ្យាល័យ............នាក់ អនុវិទ្យាល័យ...................នាក់...................................។

២៨. សេចក្ដីផ្សេងៗ ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................។

អង្គការជឿជាក់លើសាលាជនបទកម្ពុជា

4x6

បង្កាន់ដៃប្រលង

ឈ្មោះ.......................................................ភេទ.............ឈ្មោះជាអក្សរឡាតាំង...........................................................

ថ្នាក់ទី.......................................................កាលបរិច្ឆេតប្រលង..................................................................................

អត្តលេខ................................................................................................................................................................

កំណត់សម្គាល់៖ ​​ ធ្វើនៅ..................................ថ្ងៃទី.........ខែ​………… ឆ្នាំ………

ពេលចូលប្រលងបេក្ខជនត្រូវយកបង្កាន់ដៃនេះមកជាមួយ។ ​​ ហត្ថលេខាសមីខ្លួន

លេខទូរស័ព្ទផ្ទាល់ខ្លួន...................................................

លេខទូរស័ព្ទអាណាព្យាបាល.........................................

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

អង្គការជឿជាក់លើសាលាជនបទកម្ពុជា

4x6

បង្កាន់ដៃប្រលង

ឈ្មោះ.......................................................ភេទ.............ឈ្មោះជាអក្សរឡាតាំង...........................................................

ថ្នាក់ទី.......................................................កាលបរិច្ឆេតប្រលង..................................................................................

អត្តលេខ................................................................................................................................................................

កំណត់សម្គាល់៖ ​​ ធ្វើនៅ..................................ថ្ងៃទី.........ខែ​………… ឆ្នាំ………

ពេលចូលប្រលងបេក្ខជនត្រូវយកបង្កាន់ដៃនេះមកជាមួយ។ ​​ ហត្ថលេខាសមីខ្លួន

លេខទូរស័ព្ទផ្ទាល់ខ្លួន...................................................

លេខទូរស័ព្ទអាណាព្យាបាល.........................................