

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ



ពាក្យសុំចុះឈ្មោះជាបេក្ខជន-បេក្ខនារីក្នុងកម្មវិធីសម្រស់ឯករាជ្យឆ្នាំ២០១៧

១. គោត្តនាមនិងនាមៈ.....ជាអក្សរឡាតាំង.....ទូរសព្ទផ្ទាល់ខ្លួន.....
 ទូរសព្ទអ្នកជិតស្និទ្ធ.....Facebook Name.....កេ.ជ.....
 សញ្ជាតិ.....កម្ពុជា.....សង់ទីម៉ែត្រ ទម្ងន់.....គីឡូក្រាម
 ទំហំទាំងបី(សម្រាប់បេក្ខនារី)៖ចង្កេះ.....សង់ទីម៉ែត្រ ទ្រូង.....សង់ទីម៉ែត្រ ត្រកៀក.....សង់ទីម៉ែត្រ
២. ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត៖ ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ.....អាយុ.....ឆ្នាំ
៣. ទីកន្លែងកំណើត៖ ផ្ទះលេខ.....ផ្លូវលេខ.....ភូមិ.....ឃុំ/សង្កាត់.....
 ស្រុក/ខណ្ឌ.....ខេត្ត/រាជធានី.....
៤. ទីលំនៅបច្ចុប្បន្ន៖ផ្ទះលេខ.....ផ្លូវលេខ.....ភូមិ.....ឃុំ/សង្កាត់.....ស្រុក/ខណ្ឌ.....
 ខេត្ត/រាជធានី.....
៥. ស្ថានភាពគ្រួសារ៖ ☐នៅលីវ ☐មានប្តី/ប្រពន្ធ
៦. កម្រិតវប្បធម៌.....
- ៧ ថ្ងៃខែឆ្នាំចូលធ្វើការ ៖ថ្ងៃ..... ខែ..... ឆ្នាំ.....ឈ្មោះសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន.....
 អត្តលេខ..... ការងារផ្នែក.....តួនាទី..... ជំនាញការងារ.....
 លេខទូរសព្ទដៃ.....
៨. ប្រវត្តិ និងបទពិសោធន៍ការងារកន្លងមក ធ្លាប់ធ្វើការងារអ្វីខ្លះ ?.....
៩. ស្នាដៃការងារ៖ ☐ធ្លាប់ទទួលបានលិខិតបណ្តុះបណ្តាលសរសើរ ☐គ្មាន ☐ផ្សេងៗ៖.....
១០. តើអ្នកធ្លាប់ទទួលបានការអប់រំ ផ្សព្វផ្សាយ ឬយល់ដឹងច្បាប់ស្តីពីការងារអ្វីខ្លះ ?.....
១១. តើអ្នកធ្លាប់បានទទួលការបណ្តុះបណ្តាលអ្វីខ្លះពីរោងចក្រ ?.....
១២. តើអ្នកចេះជំនាញសិល្បៈអ្វីខ្លះ ?.....
១៣. ជំនាញភាសាបរទេស៖.....
១៤. ចំណង់ចំណូលចិត្ត៖.....
១៥. បន្ទាប់ពីជាប់ជ័យលាភីសម្រស់ឯកប្រចាំឆ្នាំ២០១៧ តើអ្នកនឹងធ្វើអ្វីដើម្បីអភិវឌ្ឍការងាររបស់អ្នក ?.....
១៦. តើអ្នកនឹងជួយការងារសង្គមអ្វីខ្លះ ?.....



.....ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ២០១៧

ស្នាមមេដៃស្តាំ/ហត្ថលេខា

បញ្ជាក់៖ បេក្ខជន-បេក្ខនារីសូមភ្ជាប់នូវរូបថតមួយជំហរខ្លួនមួយសន្លឹក និងថតចម្លងបណ្ណសម្គាល់បម្រើការងារនៅរោងចក្រ ០១ច្បាប់

-ទីតាំងដាក់ពាក្យ នៅទីស្តីការក្រសួង ឬមន្ទីរការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈរាជធានី/ខេត្តទាំង២៥