



ក្រសួងអប់រំ យុវជន និង កីឡា
វិទ្យាស្ថានសង្ឃម៉ូល
Saint Paul Institute

ពាក្យសុំចូលរៀន
APPLICATION FOR ADMISSION

ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំកំណើត Date of Birth:

នាមត្រកូល និងនាមខ្លួន ថ្ងៃDay.....ខែMonth.....ឆ្នាំYear.....

Family and Given name ជនជាតិ Race សញ្ជាតិ Nationality

នៅលីវ រឺ មានគ្រួសារ ភេទ: ស្រី ប្រុស
Single or Married Sex: Female Male

ទីកន្លែងកំណើត: ភូមិ ឃុំ/សង្កាត់
Place of Birth: Village Commune/Sangkat

ស្រុក/ខណ្ឌ/ក្រុង ខេត្ត/រាជធានី
District/Khan/City Province/C. City

អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន: ផ្ទះលេខ ផ្លូវ
Home Address: House N° Street N°

ភូមិ ឃុំ/សង្កាត់
Village Commune/Sangkat

ស្រុក/ខណ្ឌ/ក្រុង ខេត្ត/រាជធានី
District/Khan/City Province/C. City

ទូរសព្ទ អាសយដ្ឋានអ៊ីម៉ែល
Telephone E-mail Address

ហ្វេសប៊ុក Viber/Line/Skype
Facebook

សូមគោរពជូន
នាយកវិទ្យាស្ថានសន្តប៉ូល

សូមលោកនាយក មេត្តាអនុញ្ញាតចុះឈ្មោះ នាងខ្ញុំ/ខ្ញុំបាទ ក្នុងបញ្ជីសិក្សាបឋមថ្ងៃនៅ **វិទ្យាស្ថានសន្តប៉ូល** សម្រាប់ឆ្នាំសិក្សា២០..... - ២០..... ជំនាន់ទី..... ឆ្នាំទី..... ពេលសិក្សា ចំនួន-សុក្រ ថ្នាក់បរិញ្ញាប័ត្រដូចខាងក្រោមដោយអនុគ្រោះ៖

1. ព័ត៌មានវិទ្យា Information Technology
2. អក្សរសាស្ត្រអង់គ្លេស English Literature
3. គ្រប់គ្រងទេសចរណ៍ Tourism Management
4. កសិកម្ម Agriculture
5. សង្គមកិច្ច Social Work

នាងខ្ញុំ/ខ្ញុំបាទសូមសន្យា ជាឱ្យារិកថានឹងគោរពយ៉ាងខ្ជាប់ខ្ជួនទៅតាមបទបញ្ជាផ្ទៃក្នុង របស់វិទ្យាស្ថានសន្តប៉ូលអោយបានត្រឹមត្រូវ។ បើមានការប្រព្រឹត្តខុសដោយប្រការណាមួយ នាងខ្ញុំ/ខ្ញុំបាទ សូមទទួលខុសត្រូវចំពោះមុខច្បាប់ជាធរមាន។

សូមលោកនាយកវិទ្យាស្ថាន មេត្តាទទួលនូវការគោរពដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់អំពីនាងខ្ញុំ/ខ្ញុំបាទ។

ថ្ងៃទី.....ខែ.....២០.....
ហត្ថលេខា និងឈ្មោះសាមីខ្លួន

សូមភ្ជាប់មកជាមួយនូវ៖

1. ដីប្រវត្តិសង្ខេបមានបិទរូបថតថ្មី.....០១ច្បាប់
2. សញ្ញាប័ត្រមធ្យមសិក្សាទុតិយភូមិ.....០១ច្បាប់
3. សញ្ញាប័ត្រឆ្នាំសិក្សាមូលដ្ឋាន(សំរាប់និស្សិតចូលឆ្នាំទី២)០១ច្បាប់
4. រូបថតដែលទើបថតថ្មីទំហំ4 x 6.....០៣សន្លឹក
5. រូបថតដែលទើបថតថ្មីទំហំ3 x 4.....០៣សន្លឹក

ជីវប្រវត្តិសង្ខេប

BIOGRAPHY

រូបថត

4 x 6

I. ជីវប្រវត្តិផ្ទាល់ខ្លួន (Personal Details)

គោត្តនាម និងនាម(អក្សរខ្មែរ) : អក្សរឡាតាំង :

ភេទ ជនជាតិ សញ្ជាតិ កើតនៅថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ

នៅភូមិ ឃុំ/សង្កាត់ ស្រុក/ខណ្ឌ/ក្រុង

ខេត្ត/រាជធានី អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន :

.....

.....

១. ប្រវត្តិសង្ខេបនៃការសិក្សា (Education Background)

បឋមសិក្សាពីឆ្នាំ ដល់ឆ្នាំ រៀននៅ ខេត្ត/រាជធានី

អនុវិទ្យាល័យពីឆ្នាំ ដល់ឆ្នាំ រៀននៅ ខេត្ត/រាជធានី

វិទ្យាល័យពីឆ្នាំ ដល់ឆ្នាំ រៀននៅ

ខេត្ត/រាជធានី បានប្រលងជាប់មធ្យមសិក្សាទុតិយភូមិឆ្នាំ :

បាននិទ្ទេស : ។

២. កម្រិតវប្បធម៌ភាសាបរទេស (Foreign Language)

ភាសា	ការនិយាយ	ការស្តាប់	ការសរសេរ
.....
.....
.....

៣. ជំនាញផ្សេងៗ (Other Skills)

១.

២.

៣.

៤.

៥.

II. ស្ថានភាពគ្រួសារ (Parental Details)

ឪពុកឈ្មោះ:.....អាយុ.....ឆ្នាំ(ស្លាប់/រស់)មុខរបរ.....

ទីកន្លែងធ្វើការ.....អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន.....

.....ទូរសព្ទ.....

ម្តាយឈ្មោះ:.....អាយុ.....ឆ្នាំ(ស្លាប់/រស់)មុខរបរ.....

ទីកន្លែងធ្វើការ.....អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន.....

.....ទូរសព្ទ.....

អំពីបងប្អូនបង្កើត: ចំនួននាក់

១. ឈ្មោះ:.....ភេទ.....ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត.....មុខរបរ.....

២. ឈ្មោះ:.....ភេទ.....ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត.....មុខរបរ.....

៣. ឈ្មោះ:.....ភេទ.....ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត.....មុខរបរ.....

៤. ឈ្មោះ:.....ភេទ.....ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត.....មុខរបរ.....

៥. ឈ្មោះ:.....ភេទ.....ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត.....មុខរបរ.....

(បើមានលើសពី៥នាក់ សូមសរសេរបន្តទៅក្រដាសផ្សេង)

ក្នុងករណីចាំបាច់ទាក់ទងឈ្មោះ: ត្រូវជា:

ទីលំនៅបច្ចុប្បន្ន:.....

.....

លេខទូរសព្ទ:

(ករណីមានការផ្លាស់ប្តូរអាសយដ្ឋានរឺលេខទូរសព្ទ និងស្ងៀមត្រូវរាយការណ៍មកការិយាល័យសិក្សាដើម្បីជូនដំណឹង)

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំសូមធានាថា ដីប្រវត្តិសង្ខេបខាងលើពិតជាត្រឹមត្រូវឥតក្លែងបន្លំទេ ប្រសិនបើមានចំណុចណាមួយដែលប្រាសចាកពីការពិតខ្ញុំសូមទទួលខុសត្រូវចំពោះមុខច្បាប់។

ធ្វើនៅថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០.....

ហត្ថលេខា និងឈ្មោះ: មាតា បិតា រឺអាណាព្យាបាល

ហត្ថលេខា និងឈ្មោះ: សាមីខ្លួន