

សាកលវិទ្យាល័យ បៀលប្រាយ វិទ្យាស្ថានអប់រំក្រោយឧត្តម

Contents

ពាក្យស្នើសុំព្យួរការសិក្សា.....	5
ពាក្យស្នើសុំសិទ្ធិប្រឡូងសិក្សា.....	6
ពាក្យស្នើសុំសរសេរនិក្ខេបបទបញ្ចប់ថ្នាក់បរិញ្ញាបត្រជាន់ខ្ពស់.....	7
ប្រវត្តិរូបសង្ខេប.....	8
ពាក្យស្នើសុំចុះកម្មសិក្សា.....	9
ពាក្យស្នើសុំម្ចាស់ម៉ោងសិក្សា.....	10
ពាក្យស្នើសុំម្ចាស់ទីតាំងសិក្សា.....	11
ពាក្យស្នើសុំអនុញ្ញាតច្បាប់.....	12
ពាក្យស្នើសុំជ្រើសរើសជំនាញ.....	13



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

រូបថត
៤x៦
០២ សន្លឹក

សាកលវិទ្យាល័យហ្វេលីសប្រាយ

វិទ្យាស្ថានកិច្ចការសិក្សាកម្រិតក្រោយបរិញ្ញាបត្រ

ការស្នើសុំលិខិតបញ្ជាក់ការសិក្សា

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំឈ្មោះ: NAME.....

ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត: Date of Birth.....

ទីកន្លែងកំណើត: លេខទូរស័ព្ទ(Tel).....

Place of Birth: លេខទូរស័ព្ទ(Tel).....

អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន: ផ្ទះលេខ..... ផ្លូវលេខ..... ឃុំ/សង្កាត់.....
ស្រុក/ខណ្ឌ..... រាជធានី/ខេត្ត.....

Address: # Street..... Commune/Sangkat.....
District /Khan..... Province/City.....

ជានិស្សិតសិក្សាផ្នែក(School of) ជំនាញ(Field).....
ជំនាន់ទី(Promotion)..... ជ្រើសរើសចូលលើកទី(Intake)..... ឆ្នាំទី(Year).....
ត្រីមាសទី(Trimester)..... ក្រុម(Group)..... បន្ទប់លេខ(Room).....
ម៉ោងសិក្សា(Time Study) ក្រុមយប់(Weekday) ក្រុមសៅរ៍អាទិត្យ(Weekend)

សូមគោរពជូន

លោក សាកលវិទ្យាមិការ សាកលវិទ្យាល័យហ្វេលីសប្រាយ

តាមរយៈ:- លោកប្រធានការិយាល័យសិក្សាកម្រិតក្រោយបរិញ្ញាបត្រ
- លោកប្រធានលេខាធិការដ្ឋានកិច្ចការសិក្សាកម្រិតក្រោយបរិញ្ញាបត្រ

កម្មវត្ថុ: ការស្នើសុំលិខិតបញ្ជាក់ការសិក្សា។

សេចក្តីដូចមានក្នុងកម្មវត្ថុខាងលើ ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំសូមជម្រាបជូន លោកសាកលវិទ្យាមិការមេត្តាជ្រាបថា:
ការស្នើសុំលិខិតបញ្ជាក់ការសិក្សានេះគឺដើម្បីប្រើប្រាស់ដូចហេតុផលខាងក្រោម:

..... ។

អាស្រ័យហេតុនេះ សូម លោកសាកលវិទ្យាមិការ មេត្តាពិនិត្យលទ្ធភាព និងអនុញ្ញាតចេញនូវលិខិត
បញ្ជាក់ការសិក្សា ដល់ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ ដោយសេចក្តីអនុគ្រោះ។

សូម លោកសាកលវិទ្យាមិការ មេត្តាទទួលនូវការគោរពដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់អំពីខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ។
..... ថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ២០.....

យោបល់
គណៈគ្រប់គ្រង
យោបល់
ប្រធានការិយាល័យសិក្សាកម្រិតក្រោយបរិញ្ញាបត្រ
ហត្ថលេខា និងឈ្មោះសាមីខ្លួន



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

រូបថត
៤x៦
០២ សន្លឹក

សាកលវិទ្យាល័យបៀលប្រាយ

វិទ្យាស្ថានកិច្ចការសិក្សាគម្រិតក្រោយបរិញ្ញាបត្រ

ការស្នើសុំវិញ្ញាបនបត្របណ្តោះអាសន្ន

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំឈ្មោះ ៖ NAME.....

ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត ៖ Date of Birth.....

ទីកន្លែងកំណើត ៖ លេខទូរសព្ទ(Tel).....

Place of Birth ៖ លេខទូរសព្ទ(Tel).....

អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន៖ ផ្ទះលេខ..... ផ្លូវលេខ ឃុំ/សង្កាត់.....
ស្រុក/ខណ្ឌ.....រាជធានី/ខេត្ត.....

Address ៖ # Street Commune/Sangkat.....
District /Khan..... Province/City.....

ជានិស្សិតសិក្សាផ្នែក(School of) ជំនាញ(Field)
ជំនាន់ទី(Promotion)..... ជ្រើសរើសចូលលើកទី(Intake)..... ឆ្នាំទី(Year).....
ត្រីមាសទី(Trimester)..... ក្រុម(Group)..... បន្ទប់លេខ(Room).....
ម៉ោងសិក្សា(Time Study) ក្រុមយប់(Weekday) ក្រុមសៅរ៍អាទិត្យ(Weekend)

សូមគោរពជូន

លោក សាកលវិទ្យាធិការ សាកលវិទ្យាល័យបៀលប្រាយ

តាមរយៈ- លោកប្រធានការិយាល័យសិក្សាគម្រិតក្រោយបរិញ្ញាបត្រ
- លោកប្រធានលេខាធិការដ្ឋានកិច្ចការសិក្សាគម្រិតក្រោយបរិញ្ញាបត្រ

កម្មវត្ថុ ៖ ការស្នើសុំវិញ្ញាបនបត្របណ្តោះអាសន្ន។

សេចក្តីដូចមានក្នុងកម្មវត្ថុខាងលើ ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំសូមជម្រាបជូន **លោកសាកលវិទ្យាធិការ** មេត្តាជ្រាបថា៖
ការស្នើសុំវិញ្ញាបនបត្របណ្តោះអាសន្ននេះគឺដើម្បីប្រើប្រាស់ដូចហេតុផលខាងក្រោម៖

..... ។

អាស្រ័យហេតុនេះ សូម **លោកសាកលវិទ្យាធិការ** មេត្តាពិនិត្យលទ្ធភាព និងអនុញ្ញាតចេញនូវវិញ្ញាបនបត្រ
បណ្តោះអាសន្នដល់ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ ដោយសេចក្តីអនុគ្រោះ។

សូម **លោកសាកលវិទ្យាធិការ** មេត្តាទទួលនូវការគោរពដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់អំពីខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ។
..... ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០.....

យោបល់ **យោបល់** **ហត្ថលេខា និងឈ្មោះសាមីខ្លួន**
គណៈគ្រប់គ្រង ប្រធានការិយាល័យសិក្សាគម្រិតក្រោយបរិញ្ញាបត្រ



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

រូបថត
៤x៦
០២ សន្លឹក

សាកលវិទ្យាល័យវប្បធម៌ប្រាសាទ

វិទ្យាស្ថានកិច្ចការសិក្សាកម្រិតក្រោយបរិញ្ញាបត្រ

ការស្នើសុំបញ្ជាក់ព្រឹត្តិបត្រពិន្ទុ

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំឈ្មោះ ៖ NAME.....

ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត ៖ Date of Birth.....

ទីកន្លែងកំណើត ៖ លេខទូរសព្ទ(Tel).....

Place of Birth ៖ លេខទូរសព្ទ(Tel).....

អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន៖ ផ្ទះលេខ..... ផ្លូវលេខ ឃុំ/សង្កាត់.....
ស្រុក/ខណ្ឌ.....រាជធានី/ខេត្ត.....

Address ៖ # Street Commune/Sangkat.....
District /Khan..... Province/City.....

ជានិស្សិតសិក្សាផ្នែក(School of) ជំនាញ(Field)

ជំនាន់ទី(Promotion)..... ជ្រើសរើសចូលលើកទី(Intake)..... ឆ្នាំទី(Year).....

ត្រីមាសទី(Trimester)..... ក្រុម(Group)..... បន្ទប់លេខ(Room).....

ម៉ោងសិក្សា(Time Study) ក្រុមយប់(Weekday) ក្រុមសៅរ៍អាទិត្យ(Weekend)

សូមគោរពជូន

លោក សាកលវិទ្យាមិការ សាកលវិទ្យាល័យវប្បធម៌ប្រាសាទ

តាមរយៈ- លោកប្រធានការិយាល័យសិក្សាកម្រិតក្រោយបរិញ្ញាបត្រ

- លោកប្រធានលេខាធិការដ្ឋានកិច្ចការសិក្សាកម្រិតក្រោយបរិញ្ញាបត្រ

កម្មវត្ថុ ៖ ការស្នើសុំបញ្ជាក់ព្រឹត្តិបត្រពិន្ទុពី Term ទី..... ដល់ Term ទី.....។

សេចក្តីដូចមានក្នុងកម្មវត្ថុខាងលើ ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំសូមជម្រាបជូន **លោកសាកលវិទ្យាមិការ**មេត្តាជ្រាបថា៖
ការស្នើសុំបញ្ជាក់ព្រឹត្តិបត្រពិន្ទុនេះគឺដើម្បីប្រើប្រាស់ដូចហេតុផលខាងក្រោម៖

.....។

អាស្រ័យហេតុនេះ សូម **លោក សាកលវិទ្យាមិការ** មេត្តាពិនិត្យលទ្ធភាព និងអនុញ្ញាតចេញនូវលិខិត
បញ្ជាក់ព្រឹត្តិបត្រពិន្ទុដល់ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ ដោយសេចក្តីអនុគ្រោះ។

សូម **លោក សាកលវិទ្យាមិការ** មេត្តាទទួលនូវការគោរពដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់អំពីខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ។
..... ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០.....

យោបល់ **យោបល់** **ហត្ថលេខា និងឈ្មោះសាមីខ្លួន**
គណៈគ្រប់គ្រង ប្រធានការិយាល័យសិក្សាកម្រិតក្រោយបរិញ្ញាបត្រ



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

រូបថត
៤x៦
០២ សន្លឹក

សាកលវិទ្យាល័យបៀលប្រាយ

វិទ្យាស្ថានកិច្ចការសិក្សាគ្រឹះក្រោយបរិញ្ញាបត្រ

លេខស្នើសុំលិខិតព្យួរការសិក្សា

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំឈ្មោះ : NAME.....

ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត : Date of Birth.....

ទីកន្លែងកំណើត : លេខទូរសព្ទ(Tel).....

Place of Birth : លេខទូរសព្ទ(Tel).....

អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន: ផ្ទះលេខ..... ផ្លូវលេខ ឃុំ/សង្កាត់.....
ស្រុក/ខណ្ឌ..... រាជធានី/ខេត្ត.....

Address : # Street Commune/Sangkat.....
District /Khan..... Province/City.....

ជានិស្សិតសិក្សាផ្នែក(School of) ជំនាញ(Field)

ជំនាន់ទី(Promotion)..... ជ្រើសរើសចូលលើកទី(Intake)..... ឆ្នាំទី(Year).....

ត្រីមាសទី(Trimester)..... ក្រុម(Group)..... បន្ទប់លេខ(Room).....

ម៉ោងសិក្សា(Time Study) ក្រុមយប់(Weekday) ក្រុមសៅរ៍អាទិត្យ(Weekend)

សូមគោរពជូន

លោក សាកលវិទ្យាធិការ សាកលវិទ្យាល័យបៀលប្រាយ

តាមរយៈ:- លោកប្រធានការិយាល័យសិក្សាគ្រឹះក្រោយបរិញ្ញាបត្រ

- លោកប្រធានលេខាធិការដ្ឋានកិច្ចការសិក្សាគ្រឹះក្រោយបរិញ្ញាបត្រ

កម្មវត្ថុ : ការស្នើសុំលិខិតព្យួរការសិក្សានៅ Term ទី.....

ចាប់ពីថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ..... ដល់ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ..... ។

សេចក្តីដូចមានក្នុងកម្មវត្ថុខាងលើ ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំសូមជម្រាបជូន **លោកសាកលវិទ្យាធិការ**មេត្តាជ្រាបថា:
ការស្នើសុំលិខិតព្យួរការសិក្សានេះដោយហេតុផលខាងក្រោម៖

..... ។

អាស្រ័យហេតុនេះ សូម **លោកសាកលវិទ្យាធិការ** មេត្តាពិនិត្យលទ្ធភាព និងអនុញ្ញាតចេញ នូវលិខិតព្យួរ
ការសិក្សាដល់ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ ដោយសេចក្តីអនុគ្រោះ ។

សូម **លោកសាកលវិទ្យាធិការ** មេត្តាទទួលនូវការគោរពដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់អំពីខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ ។

..... ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០.....

យោបល់

គណៈគ្រប់គ្រង

យោបល់

ប្រធានការិយាល័យសិក្សាគ្រឹះក្រោយបរិញ្ញាបត្រ

ហត្ថលេខា និងឈ្មោះសាមីខ្លួន



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

រូបថត
៤x៦
០២ សន្លឹក

សាកលវិទ្យាល័យវៀនប្រាយ

វិទ្យាស្ថានកិច្ចការសិក្សាកម្រិតក្រោយបរិញ្ញាបត្រ

ពាក្យស្នើសុំសិទ្ធិប្រឡងសង

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំឈ្មោះ: ៖ NAME.....

ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត ៖ Date of Birth.....

ទីកន្លែងកំណើត ៖ លេខទូរសព្ទ(Tel).....

Place of Birth ៖ លេខទូរសព្ទ(Tel).....

អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន: ផ្ទះលេខ..... ផ្លូវលេខ ឃុំ/សង្កាត់.....
ស្រុក/ខណ្ឌ..... រាជធានី/ខេត្ត.....

Address ៖ # Street Commune/Sangkat.....
District /Khan..... Province/City.....

ជានិស្សិតសិក្សាផ្នែក(School of) ជំនាញ(Field)
ជំនាន់ទី(Promotion)..... ជ្រើសរើសចូលលើកទី(Intake)..... ឆ្នាំទី(Year).....
ត្រីមាសទី(Trimester)..... ក្រុម(Group)..... បន្ទប់លេខ(Room).....
ម៉ោងសិក្សា(Time Study) ក្រុមយប់(Weekday) ក្រុមសៅរ៍អាទិត្យ(Weekend)

សូមគោរពជូន

លោក សាកលវិទ្យាធិការ សាកលវិទ្យាល័យវៀនប្រាយ

តាមរយៈ:- លោកប្រធានការិយាល័យសិក្សាកម្រិតក្រោយបរិញ្ញាបត្រ
- លោកប្រធានលេខាធិការដ្ឋានកិច្ចការសិក្សាកម្រិតក្រោយបរិញ្ញាបត្រ

កម្មវត្ថុ ៖ ការស្នើសុំសិទ្ធិប្រឡងសង។

សេចក្តីដូចមានក្នុងកម្មវត្ថុខាងលើ ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំសូមជម្រាបជូន **លោកសាកលវិទ្យាធិការ** មេត្តាជ្រាបថា:
ក្នុងterm កន្លងមកខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំបានប្រឡងធ្លាក់នូវមុខវិជ្ជាមួយចំនួនដូចខាងក្រោម៖

1. 2. 3.
4. 5. 6. ។

អាស្រ័យហេតុនេះ សូម **លោកសាកលវិទ្យាធិការ** មេត្តាពិនិត្យលទ្ធភាព និងអនុញ្ញាតអោយខ្ញុំបាទ/ នាងខ្ញុំ
បានប្រឡងសង ដោយសេចក្តីអនុគ្រោះ។

សូម **លោកសាកលវិទ្យាធិការ** មេត្តាទទួលនូវការគោរពដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់អំពីខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ។
.....ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០.....

យោបល់ **យោបល់** **ហត្ថលេខា និងឈ្មោះសាមីខ្លួន**
គណៈគ្រប់គ្រង ប្រធានការិយាល័យសិក្សាកម្រិតក្រោយបរិញ្ញាបត្រ



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

រូបថត
៤x៦
០២ សន្លឹក

សាកលវិទ្យាល័យវប្បធម៌ខ្មែរ

វិទ្យាស្ថានកិច្ចការសិក្សាគម្រិតក្រោយបរិញ្ញាបត្រ

ការស្នើសុំសរសេរនិក្ខេបបទបញ្ចប់ថ្នាក់បរិញ្ញាបត្រជាន់ខ្ពស់

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំឈ្មោះ : NAME.....
ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត : Date of Birth.....
ទីកន្លែងកំណើត : លេខទូរសព្ទ(Tel).....
Place of Birth : លេខទូរសព្ទ(Tel).....
ជានិស្សិតសិក្សាផ្នែក(School of) ជំនាញ(Field)
ជំនាន់ទី(Promotion)..... ជ្រើសរើសចូលលើកទី(Intake)..... ឆ្នាំទី(Year).....
ត្រីមាសទី(Trimester)..... ក្រុម(Group)..... បន្ទប់លេខ(Room).....
ម៉ោងសិក្សា(Time Study) ក្រុមយប់(Weekday) ក្រុមសៅរ៍អាទិត្យ(Weekend)

សូមគោរពជូន

លោក សាកលវិទ្យាធិការ សាកលវិទ្យាល័យវប្បធម៌ខ្មែរ

តាមរយៈ:- លោកប្រធានការិយាល័យសិក្សាគម្រិតក្រោយបរិញ្ញាបត្រ
- លោកប្រធានលេខាធិការដ្ឋានកិច្ចការសិក្សាគម្រិតក្រោយបរិញ្ញាបត្រ

កម្មវត្ថុ : ការស្នើសុំសរសេរនិក្ខេបបទបញ្ចប់ថ្នាក់បរិញ្ញាបត្រជាន់ខ្ពស់។
សេចក្តីដូចមានក្នុងកម្មវត្ថុខាងលើ ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំសូមជម្រាបជូន លោកសាកលវិទ្យាធិការមេត្តាជ្រាបថា:
ក្រោយបញ្ចប់មុខវិជ្ជាសិក្សាទាំងអស់នៃថ្នាក់បរិញ្ញាបត្រជាន់ខ្ពស់
សាកលវិទ្យាល័យវប្បធម៌ខ្មែរសរសេរនិក្ខេបបទហេតុនេះខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំសូមជ្រើសរើសយកប្រធានបទដូចក្រោម:

.....
ដោយធ្វើការស្រាវជ្រាវនៅ ។
ដែលមានសាស្ត្រាចារ្យដឹកនាំ(Advisor).....
អាស្រ័យហេតុនេះ សូម លោកសាកលវិទ្យាធិការ មេត្តាពិនិត្យលទ្ធភាព និងអនុញ្ញាតដល់ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ
ដោយសេចក្តីអនុគ្រោះ។
សូម លោកសាកលវិទ្យាធិការ មេត្តាទទួលនូវការគោរពដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់អំពីខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ។
..... ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០.....

យោបល់ បានឃើញ និងឯកភាព ហត្ថលេខា និងឈ្មោះសាមីខ្លួន
គណៈគ្រប់គ្រង សាស្ត្រាចារ្យបណ្ឌិតដឹកនាំ



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

សាកលវិទ្យាល័យហ្វេរ៉ូសប្រាយ
វិទ្យាស្ថាននគរសិក្សាស្រីក្រោយបរិញ្ញាបត្រ

រូបថត
៤ x ៦

ប្រវត្តិរូបសង្ខេប
សម្រាប់និស្សិតថ្នាក់បរិញ្ញាបត្រជាន់ខ្ពស់

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំឈ្មោះ:អក្សរឡាតាំង.....

សញ្ជាតិ.....ជនជាតិ..... ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត..... នៅភូមិ.....

ឃុំ/សង្កាត់.....ស្រុក/ខណ្ឌ.....រាជធានី/ខេត្ត.....

អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន: ផ្ទះលេខ.....ផ្លូវលេខ.....ក្រុមទី.....ឃុំ/សង្កាត់.....

ស្រុក/ខណ្ឌ.....រាជធានី/ខេត្ត..... ។

ជានិស្សិតថ្នាក់បរិញ្ញាបត្រជាន់ខ្ពស់ជំនាន់ទី.....ជ្រើសរើសចូលលើកទី.....ផ្នែក.....

ក្នុងឆ្នាំសិក្សា ២០..... - ២០..... ។

មុខងារបច្ចុប្បន្ន:

.....ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០.....

ហត្ថលេខា និងឈ្មោះសាមីខ្លួន

សូមភ្ជាប់មកជាមួយនូវ:

- រូបថត ៤x៦ ចំនួន ៣ សន្លឹក (ថតថ្មីចំពីមុខ និងពាក់អាវធំ ហាមពាក់វ៉ែនតា)
- សញ្ញាបត្របរិញ្ញាបត្រ ឬសញ្ញាបត្រដែលមានតម្លៃស្មើ ១ច្បាប់ (បញ្ជាក់ពីសាលារាជធានី ឬខេត្ត)
- លេខទូរសព្ទដែលអាចទាក់ទងបាន.....



ព្រះជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

រូបថត
៤x៦
០២ សន្លឹក

សាកលវិទ្យាល័យបៀលប្រាយ
វិទ្យាស្ថានកិច្ចការសិក្សាកម្រិតក្រោយបរិញ្ញាបត្រ

ការស្នើសុំចុះកម្មសិក្សា

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំឈ្មោះ: ៖ NAME.....
ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត ៖ Date of Birth.....
ទីកន្លែងកំណើត ៖ លេខទូរសព្ទ(Tel).....
Place of Birth ៖ លេខទូរសព្ទ(Tel).....
អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន: ផ្ទះលេខ..... ផ្លូវលេខ..... ឃុំ/សង្កាត់.....
ស្រុក/ខណ្ឌ..... រាជធានី/ខេត្ត.....
Address ៖ # Street Commune/Sangkat.....
District /Khan..... Province/City.....
ជានិស្សិតសិក្សាផ្នែក(School of) ជំនាញ(Field)
ជំនាន់ទី(Promotion)..... ជ្រើសរើសចូលលើកទី(Intake)..... ឆ្នាំទី(Year).....
ត្រីមាសទី(Trimester)..... ក្រុម(Group)..... បន្ទប់លេខ(Room).....
ម៉ោងសិក្សា(Time Study) ក្រុមយប់(Weekday) ក្រុមសៅរ៍អាទិត្យ(Weekend)

សូមគោរពជូន

លោក សាកលវិទ្យាធិការ សាកលវិទ្យាល័យបៀលប្រាយ

តាមរយៈ:- លោកប្រធានការិយាល័យសិក្សាកម្រិតក្រោយបរិញ្ញាបត្រ
- លោកប្រធានលេខាធិការដ្ឋានកិច្ចការសិក្សាកម្រិតក្រោយបរិញ្ញាបត្រ

កម្មវត្ថុ ៖ ការស្នើសុំចុះកម្មសិក្សាដើម្បីសរសេរ របាយការណ៍ស្រាវជ្រាវ របាយការណ៍និក្ខេបបទ។

សេចក្តីដូចមានក្នុងកម្មវត្ថុខាងលើ ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំសូមជម្រាបជូន លោកសាកលវិទ្យាធិការមេត្តាជ្រាបថា:
ក្រោយបញ្ចប់មុខវិជ្ជាសិក្សាទាំងអស់នៃថ្នាក់បរិញ្ញាបត្រជាន់ខ្ពស់ សាកលវិទ្យាល័យតម្រូវអោយសរសេរគម្រោងស្រាវ
ជ្រាវ/និក្ខេបបទ។ ហេតុនេះខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំសូមលោកសាកលវិទ្យាធិការមេត្តាជួយចេញលិខិតផ្លូវការស្នើសុំដល់

លោកនាយកប្រតិបត្តិស្ថាប័នឈ្មោះ:..... ចំនួន..... ថ្ងៃ
គិតពីថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ..... រហូតដល់ថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ..... ។

អាស្រ័យហេតុនេះ សូម លោកសាកលវិទ្យាធិការ មេត្តាពិនិត្យលទ្ធភាព និងអនុញ្ញាត ដល់ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ
ដោយសេចក្តីអនុគ្រោះ។

សូម លោកសាកលវិទ្យាធិការ មេត្តាទទួលនូវការគោរពដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់អំពីខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ។
..... ថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ២០.....

យោបល់ យោបល់ ហត្ថលេខា និងឈ្មោះសាមីខ្លួន
គណៈគ្រប់គ្រង ប្រធានការិយាល័យសិក្សាកម្រិតក្រោយបរិញ្ញាបត្រ



ព្រះជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

រូបថត
៤x៦
០២ សន្លឹក

សាកលវិទ្យាល័យវប្បធម៌ប្រាសាទ
វិទ្យាស្ថានកិច្ចការសិក្សាកម្រិតក្រោយបរិញ្ញាបត្រ

ពាក្យស្នើសុំប្តូរម៉ោងសិក្សា

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំឈ្មោះ : NAME.....
ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត : Date of Birth.....
ទីកន្លែងកំណើត : លេខទូរស័ព្ទ(Tel).....
Place of Birth : លេខទូរស័ព្ទ(Tel).....
ជានិស្សិតសិក្សាផ្នែក(School of) ជំនាញ(Field)
ជំនាន់ទី(Promotion)..... ជ្រើសរើសចូលលើកទី(Intake)..... ឆ្នាំទី(Year).....
ត្រីមាសទី(Trimester)..... ក្រុម(Group)..... បន្ទប់លេខ(Room).....
ម៉ោងសិក្សា(Time Study) ក្រុមយប់(Weekday) ក្រុមសៅរ៍អាទិត្យ(Weekend)

សូមគោរពជូន

លោក សាកលវិទ្យាធិការ សាកលវិទ្យាល័យវប្បធម៌ប្រាសាទ

តាមរយៈ:- លោកប្រធានការិយាល័យសិក្សាកម្រិតក្រោយបរិញ្ញាបត្រ
- លោកប្រធានលេខាធិការដ្ឋានកិច្ចការសិក្សាកម្រិតក្រោយបរិញ្ញាបត្រ

កម្មវត្ថុ : ការស្នើសុំប្តូរម៉ោងសិក្សាពី Weekday ទៅ Weekend Weekend ទៅ Weekday ។

សេចក្តីដូចមានក្នុងកម្មវត្ថុខាងលើ ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំសូមជម្រាបជូន លោកសាកលវិទ្យាធិការមេត្តាជ្រាបថា:
ការស្នើសុំប្តូរម៉ោងសិក្សានេះដោយខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ មានហេតុផលដូចខាងក្រោម៖
..... ។

ដូចច្នោះខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំស្នើសុំប្តូរម៉ោង ទៅសិក្សា នៅជំនាន់ទី(Promotion) ជ្រើសរើសចូលលើកទី(Intake)
..... ឆ្នាំទី(Year)..... ត្រីមាសទី(Trimester)..... ក្រុម(Group)..... បន្ទប់លេខ(Room)..... ។

អាស្រ័យហេតុនេះ សូម លោកសាកលវិទ្យាធិការ មេត្តាពិនិត្យលទ្ធភាព និងអនុញ្ញាត ដល់ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ
ដោយសេចក្តីអនុគ្រោះ។

សូម លោកសាកលវិទ្យាធិការ មេត្តាទទួលនូវការគោរពដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់ពីខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ។
..... ថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ២០.....

យោបល់
គណៈគ្រប់គ្រង
យោបល់
ប្រធានការិយាល័យសិក្សាកម្រិតក្រោយបរិញ្ញាបត្រ
ហត្ថលេខា និងឈ្មោះសាមីខ្លួន



ព្រះជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

រូបថត
៤x៦
០២ សន្លឹក

សាកលវិទ្យាល័យបៀលប្រាយ

វិទ្យាស្ថានកិច្ចការសិក្សាកម្រិតក្រោយបរិញ្ញាបត្រ

ពាក្យស្នើសុំអនុញ្ញាតច្បាប់

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំឈ្មោះ : NAME.....

ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត : Date of Birth.....

ទីកន្លែងកំណើត : លេខទូរសព្ទ(Tel).....

Place of Birth : លេខទូរសព្ទ(Tel).....

ជានិស្សិតសិក្សាផ្នែក(School of) ជំនាញ(Field)

ជំនាន់ទី(Promotion)..... ជ្រើសរើសចូលលើកទី(Intake)..... ឆ្នាំទី(Year)..... ត្រីមាស

ទី(Trimester)..... ក្រុម(Group)..... បន្ទប់លេខ(Room).....

ម៉ោងសិក្សា(Time Study) ក្រុមយប់(Weekday) ក្រុមសៅរ៍អាទិត្យ(Weekend)

សូមគោរពជូន

លោក សាកលវិទ្យាធិការ សាកលវិទ្យាល័យបៀលប្រាយ

តាមរយៈ:- លោកប្រធានការិយាល័យសិក្សាកម្រិតក្រោយបរិញ្ញាបត្រ

- លោកប្រធានលេខាធិការដ្ឋានកិច្ចការសិក្សាកម្រិតក្រោយបរិញ្ញាបត្រ

កម្មវត្ថុ : ការស្នើសុំច្បាប់ ចំនួន.....ថ្ងៃពីថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ..... ដល់ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ.....។

សេចក្តីដូចមានក្នុងកម្មវត្ថុខាងលើ ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំសូមជម្រាបជូន **លោកសាកលវិទ្យាធិការ**មេត្តាជ្រាបថាៈ
ការស្នើសុំអនុញ្ញាតច្បាប់ពីការសិក្សានេះ ដោយខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ មានហេតុផលដូចខាងក្រោម៖

.....។

អាស្រ័យហេតុនេះ សូម **លោកសាកលវិទ្យាធិការ** មេត្តាពិនិត្យលទ្ធភាព និងអនុញ្ញាត ដល់ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ
ដោយសេចក្តីអនុគ្រោះ។

សូម **លោកសាកលវិទ្យាធិការ** មេត្តាទទួលនូវការគោរពដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់អំពីខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ។

.....ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០.....

យោបល់

យោបល់

ហត្ថលេខា និងឈ្មោះសាមីខ្លួន

គណៈគ្រប់គ្រង

ប្រធានការិយាល័យសិក្សាកម្រិតក្រោយបរិញ្ញាបត្រ



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

រូបថត
៤x៦
០២ សន្លឹក

សាកលវិទ្យាល័យវប្បធម៌ប្រាសាទ

វិទ្យាស្ថានកិច្ចការសិក្សាគម្រិតក្រោយបរិញ្ញាបត្រ

ការស្នើសុំជ្រើសរើសជំនាញ

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំឈ្មោះ ៖ NAME.....

ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត ៖ Date of Birth.....

ទីកន្លែងកំណើត ៖ លេខទូរស័ព្ទ(Tel).....

Place of Birth ៖ លេខទូរស័ព្ទ(Tel).....

ជានិស្សិតសិក្សាផ្នែក(School of) ជំនាញ(Field)

ជំនាន់ទី(Promotion)..... ជ្រើសរើសចូលលើកទី(Intake).....ឆ្នាំទី(Year).....ត្រីមាសទី(Trimester).....

ក្រុម(Group).....បន្ទប់លេខ(Room).....

ម៉ោងសិក្សា(Time Study) ក្រុមយប់(Weekday) ក្រុមសៅរ៍អាទិត្យ(Weekend)

សូមគោរពជូន

លោក សាកលវិទ្យាធិការ សាកលវិទ្យាល័យវប្បធម៌ប្រាសាទ

តាមរយៈ:- លោកប្រធានការិយាល័យសិក្សាគម្រិតក្រោយបរិញ្ញាបត្រ
- លោកប្រធានលេខាធិការដ្ឋានកិច្ចការសិក្សាគម្រិតក្រោយបរិញ្ញាបត្រ

កម្មវត្ថុ ៖ ការស្នើសុំជ្រើសរើសជំនាញ។

តបតាមកម្មវត្ថុខាងលើ ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំសូមជម្រាបជូន **លោកសាកលវិទ្យាធិការ** មេត្តាជ្រាបថា៖
ក្រោយបញ្ចប់មុខវិជ្ជាមូលដ្ឋាន និងមុខវិជ្ជាស្នូល សាកលវិទ្យាល័យតម្រូវអោយជ្រើសរើសជំនាញ ហេតុនេះខ្ញុំបាទ/
នាងខ្ញុំសូមជ្រើសរើសយកជំនាញតាមអតិភាពដូចខាងក្រោម៖

1.
2.

អាស្រ័យហេតុនេះ សូម **លោកសាកលវិទ្យាធិការ** មេត្តាពិនិត្យលទ្ធភាព និងអនុញ្ញាតអោយខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ
បានសិក្សាតាមជ្រើសជំនាញខាងលើដោយសេចក្តីអនុគ្រោះ។

សូម **លោកសាកលវិទ្យាធិការ** មេត្តាទទួលនូវការគោរពដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់អំពីខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ។
.....ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០.....

យោបល់ **យោបល់** **ហត្ថលេខា និងឈ្មោះសាមីខ្លួន**
គណៈគ្រប់គ្រង ប្រធានការិយាល័យសិក្សាគម្រិតក្រោយបរិញ្ញាបត្រ



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

រូបថត
៤x៦
០២ សន្លឹក

សាកលវិទ្យាល័យហ្វេលីសប្រាយ
វិទ្យាស្ថានកិច្ចការសិក្សាកម្រិតក្រោយបរិញ្ញាបត្រ

ការស្នើសុំនិវត្តន៍សិក្សា

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំឈ្មោះ : NAME.....

ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត : Date of Birth.....

ទីកន្លែងកំណើត : លេខទូរស័ព្ទ(Tel).....

Place of Birth : លេខទូរស័ព្ទ(Tel).....

អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន៖ ផ្ទះលេខ..... ផ្លូវលេខ ឃុំ/សង្កាត់.....
ស្រុក/ខណ្ឌ.....រាជធានី/ខេត្ត.....

Address : # Street..... Commune/Sangkat.....
District /Khan..... Province/City.....

ជានិស្សិតសិក្សាផ្នែក(School of) ជំនាញ(Field).....
ជំនាន់ទី(Promotion)..... ជ្រើសរើសចូលលើកទី(Intake)..... ឆ្នាំទី(Year).....
ត្រីមាសទី(Trimester)..... ក្រុម(Group)..... បន្ទប់លេខ(Room).....
ម៉ោងសិក្សា(Time Study) ក្រុមយប់(Weekday) ក្រុមសៅរ៍អាទិត្យ(Weekend)

សូមគោរពជូន

លោក សាកលវិទ្យាធិការ សាកលវិទ្យាល័យហ្វេលីសប្រាយ

តាមរយៈ- លោកប្រធានការិយាល័យសិក្សាកម្រិតក្រោយបរិញ្ញាបត្រ
- លោកប្រធានលេខាធិការដ្ឋានកិច្ចការសិក្សាកម្រិតក្រោយបរិញ្ញាបត្រ

កម្មវត្ថុ ៖ ការស្នើសុំនិវត្តន៍សិក្សា។
សេចក្តីដូចមានក្នុងកម្មវត្ថុខាងលើ ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំសូមជម្រាបជូន **លោកសាកលវិទ្យាធិការ**មេត្តាជ្រាបថា៖
ការស្នើសុំនិវត្តន៍សិក្សានេះគឺដើម្បីប្រើប្រាស់ដូចហេតុផលខាងក្រោម៖
.....
.....។

អាស្រ័យហេតុនេះ សូម **លោកសាកលវិទ្យាធិការ** មេត្តាពិនិត្យលទ្ធភាព និងអនុញ្ញាតចេញនូវការនិវត្តន៍សិក្សាដល់ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ ដោយសេចក្តីអនុគ្រោះ។

សូម **លោកសាកលវិទ្យាធិការ** មេត្តាទទួលនូវការគោរពដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់អំពីខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ។
..... ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០.....

យោបល់ **យោបល់** **ហត្ថលេខា និងឈ្មោះសាមីខ្លួន**
គណៈគ្រប់គ្រង ប្រធានការិយាល័យសិក្សាកម្រិតក្រោយបរិញ្ញាបត្រ



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

រូបថត
៤x៦
១ សន្លឹក

សាកលវិទ្យាល័យបៀលប្រាយ

វិទ្យាស្ថានកិច្ចការសិក្សាគម្រិតក្រោយបរិញ្ញាបត្រ

លេខស្នើសុំសិក្សាមុខវិជ្ជាឡើងវិញ

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំឈ្មោះ ៖ NAME.....

ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត ៖ Date of Birth.....

ទីកន្លែងកំណើត ៖ លេខទូរសព្ទ(Tel).....

Place of Birth ៖ លេខទូរសព្ទ(Tel).....

អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន៖ ផ្ទះលេខ..... ផ្លូវលេខ..... ឃុំ/សង្កាត់.....
ស្រុក/ខណ្ឌ..... រាជធានី/ខេត្ត.....

Address ៖ # Street Commune/Sangkat.....
District /Khan..... Province/City.....

ជានិស្សិតសិក្សាផ្នែក(School of) ជំនាញ(Field)
ជំនាន់ទី(Promotion)..... ជ្រើសរើសចូលលើកទី(Intake)..... ឆ្នាំទី(Year).....
ត្រីមាសទី(Trimester)..... ក្រុម(Group)..... បន្ទប់លេខ(Room).....
ម៉ោងសិក្សា(Time Study) ក្រុមយប់(Weekday) ក្រុមសៅរ៍អាទិត្យ(Weekend)

សូមគោរពជូន

លោក សាកលវិទ្យាធិការ សាកលវិទ្យាល័យបៀលប្រាយ

តាមរយៈ- លោកប្រធានការិយាល័យសិក្សាគម្រិតក្រោយបរិញ្ញាបត្រ
- លោកប្រធានលេខាធិការដ្ឋានកិច្ចការសិក្សាគម្រិតក្រោយបរិញ្ញាបត្រ

កម្មវត្ថុ ៖ ការស្នើសុំសិក្សាមុខវិជ្ជាឡើងវិញ។

សេចក្តីដូចមានក្នុងកម្មវត្ថុខាងលើ ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំសូមជម្រាបជូន **លោកសាកលវិទ្យាធិការ** មេត្តាជ្រាបថា៖
ក្នុងឆមាសកន្លងមកខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំមិនបានមកសិក្សាមុខវិជ្ជាមួយចំនួនដូចខាងក្រោម៖

1. 2. 3.
4. 5. 6. ។

ដើម្បីបំពេញគ្រប់លក្ខខណ្ឌសិក្សារបស់សាកលវិទ្យាល័យបៀលប្រាយ សូម **លោកសាកលវិទ្យាធិការ** មេត្តា
ពិនិត្យលទ្ធភាព និង អនុញ្ញាតអោយ ខ្ញុំបាទ /នាងខ្ញុំ បានសិក្សាមុខវិជ្ជាឡើងវិញ ដោយសេចក្តីអនុគ្រោះ។
សូម **លោកសាកលវិទ្យាធិការ** មេត្តាទទួលនូវការគោរពដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់អំពីខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ។
..... ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០.....

យោបល់ **យោបល់** **ហត្ថលេខា និងឈ្មោះសាមីខ្លួន**
គណៈគ្រប់គ្រង ប្រធានការិយាល័យសិក្សាគម្រិតក្រោយបរិញ្ញាបត្រ