



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា  
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ



សាកលវិទ្យាល័យបៀលប្រាយ

ពាក្យស្នើសុំជ្រើសរើសឯកទេស

អត្តលេខ.....ឈ្មោះ.....អក្សរឡាតាំង.....ភេទ.....  
ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំកំណើត.....ទីកន្លែងកំណើត.....  
មុខងារបច្ចុប្បន្ន.....ទូរសព្ទលេខ.....  
អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន.....  
ជានិស្សិតផ្នែក.....ជំនាន់ទី.....វគ្គទី.....ឆ្នាំទី.....ឆមាសទី.....ក្រុម.....

សូមគោរពជូន

លោក សាកលវិទ្យាធិការ សាកលវិទ្យាល័យ បៀលប្រាយ

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ សូម លោក សាកលវិទ្យាធិការ មេត្តាអនុញ្ញាតចុះឈ្មោះ ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ ក្នុងបញ្ជីនិស្សិត  
សិក្សាបង់ថ្លៃនៅសាកលវិទ្យាល័យបៀលប្រាយ សម្រាប់ឆ្នាំសិក្សា២០..... ដល់២០..... នូវឯកទេស:

- ឯកទេសទី១.....
- ឯកទេសទី២.....

ម៉ោងសិក្សា ៧:០០-១០:០០  ១៤:០០-១៧:០០  ១៧:១៥-២០:១៥  សៅរ៍-អាទិត្យ

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ សូមសន្យាថា:

- គោរពបទបញ្ជាផ្ទៃក្នុងរបស់សាកលវិទ្យាល័យបៀលប្រាយ។
- គោរពវិន័យ មិនបង្កបាតុភាពផ្សេងៗ ដែលនាំឲ្យបាត់សណ្តាប់ធ្នាប់ សន្តិសុខក្នុងសាកលវិទ្យាល័យ។
- គោរពទៀងទាត់ពេលម៉ោងសិក្សា អនុវត្តកម្មវិធីសិក្សា ដែលកំណត់ដោយសាកលវិទ្យាល័យ។
- បង់ថ្លៃការសិក្សាតាមកាលបរិច្ឆេទកំណត់របស់សាកលវិទ្យាល័យ។

ប្រសិនបើ ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ ប្រព្រឹត្តល្មើសនឹងកិច្ចសន្យាខាងលើ ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ សូមទទួលខុសត្រូវមុខច្បាប់ជា  
ធរមាន។

អាស្រ័យហេតុនេះ សូម លោក សាកលវិទ្យាធិការ មេត្តាទទួលចុះឈ្មោះ ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ ក្នុងបញ្ជីនិស្សិត  
បង់ថ្លៃដោយអនុគ្រោះ។

សូម លោក សាកលវិទ្យាធិការ មេត្តាទទួលនូវការគោរពដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់អំពី ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ។  
រាជធានីភ្នំពេញ, ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០១...

ហត្ថលេខា និង ឈ្មោះសាមីខ្លួន