



**ព្រះជាណាចក្រកម្ពុជា**  
**ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ**

រូបថត  
៤x៦  
០២ សន្លឹក

**សាកលវិទ្យាល័យហ្វេលីសប្រាយ**

**វិទ្យាស្ថានកិច្ចការសិក្សាម្រិតក្រោយបរិញ្ញាបត្រ**

**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 សាកលវិទ្យាល័យហ្វេលីសប្រាយ**

**តាមរយៈ:-** លោកប្រធានការិយាល័យសិក្សាម្រិតក្រោយបរិញ្ញាបត្រ

- លោកប្រធានលេខាធិការដ្ឋានកិច្ចការសិក្សាម្រិតក្រោយបរិញ្ញាបត្រ

**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

ប្រធានការិយាល័យសិក្សាម្រិតក្រោយបរិញ្ញាបត្រ