



សាកលវិទ្យាល័យសម្តេចព្រះមហាសង្ឃរាជ ប៊ួរ គ្រី  
Samdech Preah Mahasangharajah Bour Kry University

សលាកបត្របូលសិក្សាស្រាវជ្រាវថ្នាក់បណ្ឌិត  
Admission Form of Doctoral Degree

រូបថត  
៤x៦  
Photo  
4x6

ឈ្មោះ:និស្សិត \_\_\_\_\_ ភេទ \_\_\_\_\_  
Student's Name \_\_\_\_\_ Sex \_\_\_\_\_  
ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត \_\_\_\_\_ ទីកន្លែងកំណើត \_\_\_\_\_  
Date of Birth \_\_\_\_\_ Place of Birth \_\_\_\_\_  
អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន \_\_\_\_\_  
Current Address \_\_\_\_\_  
ទូរស័ព្ទ \_\_\_\_\_ សារអេឡិចត្រូនិក \_\_\_\_\_  
Phone \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
ជំនាញជ្រើសរើស \_\_\_\_\_ ជំនាន់ \_\_\_\_\_ វគ្គ \_\_\_\_\_ ឆ្នាំសិក្សា២០២\_\_\_\_-២០២\_\_\_\_  
Chosen Major \_\_\_\_\_ Promotion \_\_\_\_\_ Session \_\_\_\_\_ Academic Year \_\_\_\_\_  
សម្រាប់ការិយាល័យទទួល  
For Admission Office Only

កាលបរិច្ឆេទទទួល \_\_\_\_\_ អ្នកទទួលបន្ទុក \_\_\_\_\_  
Date of Admission \_\_\_\_\_ In Charge Officer \_\_\_\_\_



សាកលវិទ្យាល័យសម្តេចព្រះមហាសង្ឃរាជ ប៊ួរ គ្រី  
Samdech Preah Mahasangharajah Bour Kry University

សលាកបត្របូលសិក្សាស្រាវជ្រាវថ្នាក់បណ្ឌិត  
Admission Form of Doctoral Degree

ឈ្មោះ:និស្សិត \_\_\_\_\_ ភេទ \_\_\_\_\_  
Student's Name \_\_\_\_\_ Sex \_\_\_\_\_  
ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត \_\_\_\_\_ ទីកន្លែងកំណើត \_\_\_\_\_  
Date of Birth \_\_\_\_\_ Place of Birth \_\_\_\_\_  
អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន \_\_\_\_\_  
Current Address \_\_\_\_\_  
ទូរស័ព្ទ \_\_\_\_\_ សារអេឡិចត្រូនិក \_\_\_\_\_  
Phone \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
ជំនាញជ្រើសរើស \_\_\_\_\_ ជំនាន់ \_\_\_\_\_ វគ្គ \_\_\_\_\_ ឆ្នាំសិក្សា ២០២\_\_\_\_-២០២\_\_\_\_  
Chosen Major \_\_\_\_\_ Promotion \_\_\_\_\_ Session \_\_\_\_\_ Academic Year \_\_\_\_\_  
សម្រាប់ការិយាល័យទទួល  
For Admission Office Only

កាលបរិច្ឆេទទទួល \_\_\_\_\_ អ្នកទទួលបន្ទុក \_\_\_\_\_  
Date of Admission \_\_\_\_\_ In Charge Officer \_\_\_\_\_



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា  
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

សាកលវិទ្យាល័យសម្តេចព្រះមហាសង្ឃរាជ ប៊ួរ គ្រី  
Samdech Preah Mahasangharajah Bour Kry University

ការប្រចុះឈ្មោះរដ្ឋបាលថ្នាក់បណ្ឌិត  
REGISTRATION FORM OF DOCTORAL DEGREE

ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន

Personal Information

រូបថត

៤x៦

Photo

4x6

ឈ្មោះ: \_\_\_\_\_ ជាអក្សរឡាតាំង \_\_\_\_\_ សញ្ជាតិ \_\_\_\_\_

Name

In Latin

Nationality

ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត \_\_\_\_\_ ទីកន្លែងកំណើត \_\_\_\_\_

Date of Birth

Place of Birth

អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន \_\_\_\_\_

Current Address

ទូរស័ព្ទ \_\_\_\_\_ សារអេឡិចត្រូនិក \_\_\_\_\_

Phone

E-mail

ជំនាញ

Specialization

- |   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> ភាសាវិទ្យា         | <input type="checkbox"/> វិទ្យាសាស្ត្រនយោបាយ      | <input type="checkbox"/> វិទ្យាសាស្ត្រកសិកម្ម | <input type="checkbox"/> គណិតវិទ្យា    |
| <input type="checkbox"/> អក្សរសាស្ត្រខ្មែរ  | <input type="checkbox"/> រដ្ឋបាលសាធារណៈ           | <input type="checkbox"/> គ្រប់គ្រងទេសចរណ៍     | <input type="checkbox"/> រូបវិទ្យា     |
| <input type="checkbox"/> ប្រវត្តិសាស្ត្រ    | <input type="checkbox"/> ទំនាក់ទំនងអន្តរជាតិ      | <input type="checkbox"/> គ្រប់គ្រងពាណិជ្ជកម្ម | <input type="checkbox"/> គីមីវិទ្យា    |
| <input type="checkbox"/> វិទ្យាសាស្ត្រអប់រំ | <input type="checkbox"/> គ្រប់គ្រងកសិធុរកិច្ច     | <input type="checkbox"/> សេដ្ឋកិច្ច           | <input type="checkbox"/> ជីវវិទ្យា     |
| <input type="checkbox"/> ទស្សនវិជ្ជាសាសនា   | <input type="checkbox"/> គ្រប់គ្រងធុរកិច្ច        | <input type="checkbox"/> សេដ្ឋកិច្ចកសិកម្ម    | <input type="checkbox"/> ព័ត៌មានវិទ្យា |
| <input type="checkbox"/> នីតិសាស្ត្រ        | <input type="checkbox"/> គ្រប់គ្រងធុរកិច្ចទេសចរណ៍ | <input type="checkbox"/> វិទ្យាសាស្ត្រកសិកម្ម |  |

ពេលវេលាសិក្សា

Study Times

ល្ងាច (១៧:៣០-២០:៣០) / Evening Shift (5:30pm-8:30pm)

ចុងសប្តាហ៍ (៨:០០-១២:០០ ១៣:០០-១៧:០០) / Weekend Shift (8:00 pm-12:00 pm 1:00 pm-5:00 pm)

ឯកសារភ្ជាប់

Attached Documents

ល.រ No.	ឈ្មោះឯកសារ Description	ចម្លងតាមច្បាប់ដើម Legalized Copies	មាន Yes	គ្មាន No
១	សញ្ញាបត្របរិញ្ញាបត្រ Bachelor Degree	១		
២	សញ្ញាបត្របរិញ្ញាបត្រជាន់ខ្ពស់ Master Degree	១		
៣	លិខិតបញ្ជាក់ការសិក្សា Academic Study Record	១		
៤	ត្រីត្រីបត្រពិន្ទុ Academic Transcript Record	១		
៥	លិខិតបញ្ជាក់សំបុត្រកំណើត Birth Certificate	១		
៦	រូបថត( ៤x៦ ) Photo ( 4x6 )	៥		

ថ្ងៃ\_\_\_\_\_ខែ\_\_\_\_\_ឆ្នាំ\_\_\_\_\_ស័ក ព.ស.២៥៦  
កណ្តាល ថ្ងៃទី\_\_\_\_\_ខែ\_\_\_\_\_ឆ្នាំ២០២\_\_

ហត្ថលេខា



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា  
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

សាកលវិទ្យាល័យសម្តេចព្រះមហាសង្ឃរាជ ប៊ួរ គ្រី

Samdech Preah Mahasangharajah Bour Kry University

ពាក្យចុះឈ្មោះគរុសភាសិក្សាស្រាវជ្រាវថ្នាក់បណ្ឌិត

REGISTRATION FORM OF DOCTORAL DEGREE

រូបថត

៤x៦

Photo

4x6

ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន/Personal Information

ឈ្មោះ/Name \_\_\_\_\_ ជាអក្សរឡាតាំង/In Latin \_\_\_\_\_

ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត/ Date of Birth \_\_\_\_\_ ទីកន្លែងកំណើត/ Place of Birth \_\_\_\_\_

ទូរស័ព្ទ/ Phone \_\_\_\_\_ សារអេឡិចត្រូនិក/ E-mail \_\_\_\_\_

ប្រភេទសញ្ញាបត្រនិងជំនាញ/Specialization

☐ បណ្ឌិតស្រាវជ្រាវ/ Ph.D. by research

☐ ភាសាវិទ្យា

☐ វិទ្យាសាស្ត្រនយោបាយ

☐ វិទ្យាសាស្ត្រកសិកម្ម

☐ គណិតវិទ្យា

☐ អក្សរសាស្ត្រខ្មែរ

☐ រដ្ឋបាលសាធារណៈ

☐ គ្រប់គ្រងទេសចរណ៍

☐ រូបវិទ្យា

☐ ប្រវត្តិសាស្ត្រ

☐ ទំនាក់ទំនងអន្តរជាតិ

☐ គ្រប់គ្រងពាណិជ្ជកម្ម

☐ គីមីវិទ្យា

☐ វិទ្យាសាស្ត្រអប់រំ

☐ នីតិសាស្ត្រ

☐ សេដ្ឋកិច្ច

☐ ជីវវិទ្យា

☐ ទស្សនវិជ្ជាសាសនា

☐ សេដ្ឋកិច្ចកសិកម្ម

☐ វិទ្យាសាស្ត្រកសិកម្ម

☐ ព័ត៌មានវិទ្យា

☐ បណ្ឌិតវិជ្ជាជីវៈ/ Professional Ph.D.

☐ គ្រប់គ្រងធុរកិច្ច

☐ សេដ្ឋកិច្ចកសិកម្ម

☐ គ្រប់គ្រងកសិធុរកិច្ច

☐ គ្រប់គ្រងធុរកិច្ចទេសចរណ៍

ឯកសារភ្ជាប់/Attached Documents

ល.រ/No.	ឈ្មោះឯកសារ/ Description	ចំនួន/Copies	មាន/Yes	គ្មាន/No
១	គម្រោងស្រាវជ្រាវ/Research Proposal	១		
២	វិក្កយបត្រ Receipt	១		

ថ្ងៃ \_\_\_\_\_ ខែ \_\_\_\_\_ ឆ្នាំ \_\_\_\_\_ ស័ក ព.ស.២៥៦ \_\_\_\_\_

ថ្ងៃ \_\_\_\_\_ ខែ \_\_\_\_\_ ឆ្នាំ \_\_\_\_\_ ស័ក ព.ស.២៥៦ \_\_\_\_\_

កណ្តាល ថ្ងៃទី \_\_\_\_\_ ខែ \_\_\_\_\_ ឆ្នាំ ២០២ \_\_\_\_\_

កណ្តាល ថ្ងៃទី \_\_\_\_\_ ខែ \_\_\_\_\_ ឆ្នាំ ២០២ \_\_\_\_\_

និស្សិត

ហត្ថលេខា

ប្រធានសាលាក្រោយបរិញ្ញាបត្រ

ហត្ថលេខា