## ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

## ជាតិ​ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

3

គណៈទន្តពេទ្យកម្ពុជា

ក្រុមប្រឹក្សាគណៈទន្តពេទ្យ(រាជធានី/ខេត្ត)

**លេខ.................................. (កទរ/កទខ)**

ពាក្យសុំចូលសមាជិកគណៈទន្តពេទ្យកម្ពុជា

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំឈោ្មះ............................................ អក្សរឡាតាំង..................…….............................. ភេទ..........សញ្ជាតិ...............................ថៃ្ងខែឆាំ្នកំណើត.......................ឃុំ/សង្កាត់....................….…..........ស្រុក/ខណ័្ឌ...............................................ខេត្ត/រាជធានី.................................ជាទន្តពេទ្យ 🗖 ទន្តបណ្ឌិត 🗖 ជំនាន់ទី.........ចេញឆាំ្ន..........................គ្រឹះស្ថានសិក្សា.........................................................................

សញ្ញាប័ត្រទទូលស្គាល់ដោយ..​...........................................................................................................។

ជំនាញឯកទេស...................................................................ជំនាន់ទី..............ចេញឆាំ្ន........….........គ្រឹះស្ថានសិក្សា.......................................សញ្ញាប័ត្រទទូលស្គាល់ដោយ............................

បច្ចុប្បន្នបម្រើការនៅ............................................................................អាស័យដ្ឋានបច្ចុប្បន្នផ្ទះលេខ....……ផ្លូវលេខ.............................ឃុំ/សង្កាត់............................................ស្រុក/ខណ័្ឌ...........................ខេត្ត/រាជធានី...................................................។

អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្នផ្ទះលេខ................ឃុំ/សង្កាត់...................……...........................................

ស្រុក/ខណ័្ឌ........................................................ខេត្ត/រាជធានី...................................……......................ទូរស័ព្ទ...............................................................E-mail address........................................................។

សូមគោរពជូន

ឯកឧត្តមប្រធានគណៈទន្តពេទ្យកម្ពុជា

សុំចូលជាសមាជិកគណៈទន្តពេទ្យនៅ(ខេត្ត/រាជធានី)............................................................................​

​ សូម**ឯកឧត្តមប្រធាន** មេត្តាពិនិត្យ និង​​អនុញ្ញាតិឲុ្យ​​ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ បានចូលជាសមាជិក​គណៈទន្ត​ពេទ្យ​នៅ(ខេត្ត/ក្រុង)​................​.​.​​​....​.........................ដោយអនុគ្រោះ។

សូមជូនភ្ជាប់មកជាមួយនូវៈ

១.កិច្ចសន្យា....................................................................................១ច្បាប់

២.ប្រវត្តិរូបសង្ខេបមានបិទរូបថត......................................................១ច្បាប់

៣.សញ្ញាប័ត្រថតចម្លងដោយមានបញ្ជាក់ពីអាជ្ញាធរមានសមត្ថកិច្ច....១ច្បាប់

៤.លិខិតថ្កោលទោស(លើកលែងមន្រី្តរាជការ)..................................១ច្បាប់

៥.អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណឬលិខិតឆ្លងដែនថតចម្លង.................................១ច្បាប់

៦.រូបថតទំហំ៤X៦...........................................................................៣សន្លឹក

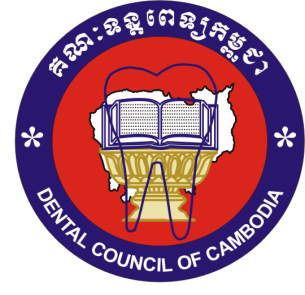
សូម**ឯកឧត្តមប្រធាន**មេត្តា ទទួលនូវការគោរអំពីខ្ញុំ។

ធើ្វនៅ...............ថៃ្ងទី........ខែ........... ឆាំ្ន ២០១....

ហត្ថលេខាសាមីខ្លួន

## ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

## ជាតិ​ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

3

គណៈទន្តពេទ្យកម្ពុជា

ក្រុមប្រឹក្សាគណៈទន្តពេទ្យ(រាជធានី/ខេត្ត)

លេខ...........................(កទរ/កទខ)

កិច្ចសន្យា

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំឈោ្មះ..............................................អក្សរឡាតាំង...........................................ភេទ...........សញ្ជាតិ...........................កើតថៃ្ងទី........ខែ.............ឆាំ្ន.............នៅឃុំ/សង្កាត់................ស្រុក/ខណ័្ឌ......................................ខេត្ត/រាជធានី..................................................។

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំសូមសន្យាថា នឹងគោរពតាមលក្ខខណ្ឌទាំងឡាយដែលមានចែង នៅក្នុងព្រះរាជ​ក្រឹត្យលេខ សន/រកម/០៩០៥/៣៩៧ ចុះថៃ្ងទី០២ ខែ កញ្ញា ឆាំ្ន ២០០៥ សី្តពីការបងើ្កតគណៈ​ទន្តពេទ្យ​កម្ពុជា អនុក្រឹត្យសី្តពីក្រមសីលធម៌ទន្តពេទ្យ បទបញ្ជាផៃ្ទក្នុង និងបទបញ្ញត្តិទាំងឡាយរបស់​គណៈទន្ត​ពេទ្យ​កម្ពុជា។​

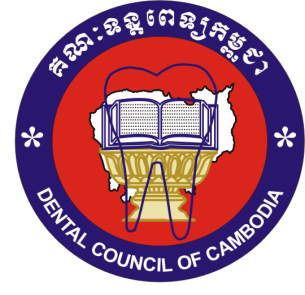
សូមឯកឧត្តមប្រធានមេត្តា ទទួលនូវការគោរពអំពីខ្ញុំ ។

ធើ្វនៅ...............ថៃ្ងទី........ខែ.......... ឆាំ្ន ២០១....

ហត្ថលេខាសាមីខ្លួន

## ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

## ជាតិ​ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

3

គណៈទន្តពេទ្យកម្ពុជា

ក្រុមប្រឹក្សាគណៈទន្តពេទ្យ(រាជធានី/ខេត្ត)

លេខ................................ (កទរ/កទខ)

ប្រវត្តិរូបសង្ខេប

**១.ពត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន**

នាមនិងគោត្តនាម..............................................អក្សរឡាតាំង..............................................ភេទ........សញ្ជាតិ..................................ថៃ្ងខែឆាំ្នកំណើត..................ឃុំ/សង្កាត់..............................ស្រុក/ខណ័្ឌ..................................................................ខេត្ត/រាជធានី...............................................

អាសយដ្ឋានអចិន្ត្រៃយ៍......................................ឃុំ/សង្កាត់...................................................ស្រុក/ខណ័្ឌ.................................................................ខេត្ត/រាជធានី................................................

សព្វថៃ្ងបំរើការនៅ.............................................ថៃ្ងខែឆ្នាំចូលបំរើធើ្វការងារ...........................

**២.ការបណ្តុះបណ្តាល**

(មុខជំនាញ សញ្ញាបត្រ ឆ្នាំបញ្ចប់ការសិក្សា)

...........................................................................................................................................

...........................................................................................................................................

...........................................................................................................................................

**៣.ចំណេះដឹងភាសាបរទេស**

(ភាសា វិញ្ញាបនប័ត្រ/សញ្ញាបត្រ ឆ្នាំបញ្ចប់ការសិក្សា )

...........................................................................................................................................

...........................................................................................................................................

**៤.ជំនាញផ្សេងៗ**

(ជំនាញ​ ឯកទេស វិញ្ញាបនប័ត្រ/សញ្ញាបត្រ ឆ្នាំបញ្ចប់ការសិក្សា)

...........................................................................................................................................

...........................................................................................................................................

...........................................................................................................................................

**៥.ប្រវត្តិការងារ**

(ពីឆ្នាំណាដល់ឆ្នាំណា អង្គភាពបម្រើការងារ ជំនាញ តួនាទី)

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**៦.បទពិសោធន៏ការងារ**

(ពីឆ្នាំណាដល់ឆ្នាំណា អង្គភាពបម្រើការងារ ជំនាញ តួនាទី)

.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**៧.ស្ថានភាពគ្រួសា**

ឈោ្មះបី្ត/ប្រពន្ធ.......................................ថៃ្ងខែឆាំ្នកំណើត.................មុខរបរ.........................រស់/ស្លាប់...............មានកូនចំនួន......................នាក់ ប្រុស..........នាក់ ស្រី.............នាក់។

អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន......................................ឃុំ/សង្កាត់......................................................ស្រុក/ខណ័្ឌ..............................................................ខេត្ត/រាជធានី.................................................

ទូរស័ព្ទ...................................................................E-mailaddress...............................................។

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ សូមធានាអះអាងថា ពត៌មានខាងលើពិតជាត្រឹមត្រូវ ពុំ​មាន​​​​​​កែ្លង​បន្លំឡើយ បើមាន​ចំណុចណាមួយខុសពីការពិត ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំសូមទទួលខុសត្រូវចំពោះ​​មុខ​ច្បាប់​ជាធរ​មាន។

ធ្វើនៅ................ថៃ្ងទី.......ខែ........... ឆាំ្ន ២០១....

ហត្ថលេខា