



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា  
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

ក្រសួងមហាផ្ទៃ  
Your custom text here

រូបថត

៤x៦

ប្រវត្តិរូបបង្កើតការ

១. ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន

អត្តលេខប័ណ្ណរូប		លេខបណ្ណសម្គាល់មន្ត្រី	
គោត្តនាម-នាម		ជាអក្សរឡាតាំង	
ប្រុស <input type="checkbox"/> ស្រី <input type="checkbox"/>	ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត		សញ្ជាតិ
ទីកន្លែងកំណើត			
អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន			
អ៊ីមែល		លេខទូរសព្ទ	
លេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ		កាលបរិច្ឆេទផុតកំណត់	
លេខលិខិតឆ្លងដែន		កាលបរិច្ឆេទផុតកំណត់	

២. ព័ត៌មានស្ថានភាពមុខងារសាធារណៈ

ក. ចូលបម្រើការងាររដ្ឋប្បវេណី

កាលបរិច្ឆេទចូលបម្រើការងារ		កាលបរិច្ឆេទតាំងស៊ីប	
ក្របខណ្ឌ ឋានន្តរស័ក្តិ និងថ្នាក់		មុខតំណែង	
ក្រសួង/ស្ថាប័ន		អង្គភាព	
នាយកដ្ឋាន/មន្ទីរ		ការិយាល័យ	

ខ. ស្ថានភាពការងារបច្ចុប្បន្ន

ក្របខណ្ឌ ឋានន្តរស័ក្តិ និងថ្នាក់		កាលបរិច្ឆេទប្តូរក្របខណ្ឌឋានន្តរស័ក្តិ និងថ្នាក់ចុងក្រោយ	
មុខតំណែង		កាលបរិច្ឆេទទទួលមុខតំណែងចុងក្រោយ	
អត្តនាយកដ្ឋាន/អគ្គាធិការដ្ឋាន/វិទ្យាស្ថាន			
នាយកដ្ឋាន/អង្គភាព/មន្ទីរ		ការិយាល័យ	

គ. តួនាទីបន្ថែមលើមុខងារបច្ចុប្បន្ន (ឋានៈស្មើ)

ល.រ	កាលបរិច្ឆេទ	លេខឯកសារ	មុខងារ	ឋានៈស្មើ	អង្គភាព
១					
២					

**ឃ. ស្ថានភាពស្ថិតនៅក្រៅក្របខណ្ឌដើម**

ល.រ	ស្ថាប័ន/អង្គភាព	កាលបរិច្ឆេទចាប់ផ្តើម	កាលបរិច្ឆេទបញ្ចប់
១			
២			

**ង. ស្ថានភាពស្ថិតនៅភាពទំនេរគ្មានបៀវត្ស**

ល.រ	ស្ថាប័ន/អង្គភាព	កាលបរិច្ឆេទចាប់ផ្តើម	កាលបរិច្ឆេទបញ្ចប់
១			
២			

**៣. ប្រវត្តិការងារ ( សូមបំពេញតាមលំដាប់ពីថ្មី ទៅ ចាស់ )**

**ក. ក្នុងវិស័យសាធារណៈ**

ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ បំពេញការ		ក្រសួង/ស្ថាប័ន	អង្គភាព	មុខតំណែង	ផ្សេងៗ
ចូល	បញ្ចប់				

**ខ. ក្នុងវិស័យឯកជន**

ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ បំពេញការងារ		គ្រឹះស្ថាន/អង្គភាព	តួនាទី	ជំនាញ/បច្ចេកទេស
ចូល	បញ្ចប់			

**៤. គ្រឿងឥស្សរិយយស បណ្ណសរសើរ ឬទណ្ឌកម្មវិន័យ**

លេខឯកសារ	កាលបរិច្ឆេទ	អង្គភាព (ស្នើសុំ)	ខ្លឹមសារ	ប្រភេទ
គ្រឿងឥស្សរិយយស បណ្ណសរសើរ				
ទណ្ឌកម្មវិន័យ				

**៥. កម្រិតវប្បធម៌ទូទៅ បណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ និងបណ្តុះបណ្តាលបន្ត ( សូមបំពេញពីដំ ទៅ តូច )**

វគ្គ ឬ កម្រិតសិក្សា	គ្រឹះស្ថាន និងទីកន្លែង (ប្រទេស)	សញ្ញាបត្រទទួលបាន (ជំនាញឯកទេស)	ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ សិក្សា	
			ចូល	បញ្ចប់
កម្រិតវប្បធម៌ទូទៅ				
កម្រិតសញ្ញាបត្រ/ជំនាញឯកទេស				

វគ្គបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ (ក្រោម១២ខែ)				

៦. សមត្ថភាពភាសាបរទេស (មធ្យម ល្អបង្អួច ល្អ ល្អណាស់ និងល្អប្រសើរ)

ល.រ	ភាសា	អាន	សរសេរ	និយាយ	ស្តាប់
១					
២					
៣					

៧. ស្ថានភាពគ្រួសារ

ក. ព័ត៌មានឪពុកម្តាយ

ឈ្មោះឪពុក	<input type="text"/>	ជាអក្សរឡាតាំង	<input type="text"/>	ស្លាប់ <input type="checkbox"/> រស់ <input type="checkbox"/>
ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំកំណើត	<input type="text"/>	សញ្ជាតិ	<input type="text"/>	
ទីលំនៅបច្ចុប្បន្ន	<input type="text"/>			
មុខរបរ	<input type="text"/>	ស្ថាប័ន/អង្គភាព	<input type="text"/>	
ឈ្មោះម្តាយ	<input type="text"/>	ជាអក្សរឡាតាំង	<input type="text"/>	ស្លាប់ <input type="checkbox"/> រស់ <input type="checkbox"/>
ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំកំណើត	<input type="text"/>	សញ្ជាតិ	<input type="text"/>	
ទីលំនៅបច្ចុប្បន្ន	<input type="text"/>			
មុខរបរ	<input type="text"/>	ស្ថាប័ន/អង្គភាព	<input type="text"/>	

ខ. ព័ត៌មានបងប្អូន

ល.រ	គោត្តនាម និងនាម	អក្សរឡាតាំង	ភេទ	ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំកំណើត	មុខរបរ (អង្គភាព)
១					
២					
៣					

គ. ព័ត៌មានសហព័ន្ធ

ឈ្មោះប្តី ប្រពន្ធ	<input type="text"/>	ជាអក្សរឡាតាំង	<input type="text"/>	ស្លាប់ <input type="checkbox"/> រស់ <input type="checkbox"/>
ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំកំណើត	<input type="text"/>	សញ្ជាតិ	<input type="text"/>	
ទីលំនៅបច្ចុប្បន្ន	<input type="text"/>			
មុខរបរ	<input type="text"/>	ស្ថាប័ន/អង្គភាព	<input type="text"/>	

ឃ. ព័ត៌មានកូន

ល.រ	គោត្តនាម និងនាម	អក្សរឡាតាំង	ភេទ	ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំកំណើត	មុខរបរ	ប្រាក់ឧបត្ថម្ភ
១						<input type="checkbox"/> មាន <input type="checkbox"/> គ្មាន
២						<input type="checkbox"/> មាន <input type="checkbox"/> គ្មាន
៣						<input type="checkbox"/> មាន <input type="checkbox"/> គ្មាន

៨. គោលបំណង/ទិសដៅអភិវឌ្ឍន៍ជំនាញអជីព

ក. ចំណេះដឹង និងជំនាញឯកទេសដែលមានបំណងចង់យកមកប្រើក្នុងការងារ ឬអភិវឌ្ឍន៍បន្ថែម

១	
២	
៣	

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ សូមធានាអះអាងថា ព័ត៌មានបំពេញខាងលើនេះពិតជាត្រឹមត្រូវប្រាកដមែន។

ថ្ងៃ..... ខែ..... ឆ្នាំ..... ព.ស.២៥.....

..... ថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ២០.....

ហត្ថលេខាសាមីខ្លួន

បានឃើញ និងបញ្ជាក់ថា

ព័ត៌មានដែលលោក/លោកស្រី.....

ឈ្មោះ:.....

បានបំពេញខាងលើនេះ ពិតជាត្រឹមត្រូវប្រាកដមែន។

ថ្ងៃ..... ខែ..... ឆ្នាំ..... ព.ស.២៥.....

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ២០.....

ប្រធានអង្គភាព.....