



កាយវិទ្យាជាតិកម្ពុជា កំណត់

ទីស្នាក់ការជាតិ

បន្ទប់លេខ ២១៩ អាគារលេខ ៤១ ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី
 រាជធានីភ្នំពេញ ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
 ទូរស័ព្ទ-ទូរសារ : (៨៥៥) ២៣ ២២ ៣៣ ៤៧
 អ៊ីម៉ែល : cambodiascouts@yahoo.com
 ប្រអប់សំបុត្រលេខ : ១៨១

ប្រវត្តិរូបសង្ខេប

រូបថត
 4 x 6
 ឯកសណ្ឋាន
 កាយវិទ្យា

លេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ								
អត្តលេខកាយវិទ្យា								

ភូមិភាគ

១/ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន

នាមត្រកូល និងនាមខ្លួន អក្សរខ្មែរ	អក្សរឡាតាំង	ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ កំណើត			ភេទ	
		ថ្ងៃ	ខែ	ឆ្នាំ	ប្រុស <input type="checkbox"/>	ស្រី <input type="checkbox"/>
ក/ទីកន្លែងកំណើត						
ភូមិ	ឃុំ/សង្កាត់	ស្រុក/ខណ្ឌ		ខេត្ត/ក្រុង		
ខ/អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន						
លេខផ្ទះ លេខផ្លូវ/ភូមិ	ឃុំ/សង្កាត់	ក្រុង/ស្រុក/ខណ្ឌ		រាជធានី/ខេត្ត		

២/មុខរបរបច្ចុប្បន្ន

មុខងារ/តួនាទី	ទីកន្លែង

៣/កម្រិតវប្បធម៌

<input type="checkbox"/>	ឈ្មោះសាលា	កំពុងរៀន	បញ្ចប់
<input type="checkbox"/>	បឋមសិក្សា		
<input type="checkbox"/>	អនុវិទ្យាល័យ		
<input type="checkbox"/>	វិទ្យាល័យ		
<input type="checkbox"/>	ឧត្តមសិក្សា		
<input type="checkbox"/>	ក្រោយឧត្តមសិក្សា		
<input type="checkbox"/>	គ្រឹះស្ថានផ្សេងៗ		

៤/កម្រិតបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ

ជំនាញឯកទេស	សញ្ញាបត្រ/វិញ្ញាបនបត្រ	កំពុងរៀន	បញ្ចប់

៥/ស្ថិតិព័ត៌មាននៃកាយវិទ្យាជាតិកម្ពុជា

ក/ការកំណត់អត្តសញ្ញាណ

១-ខេត្ត/រាជធានី.....	៣-កងឯកភាព/សាលា.....	ឋានន្តរសក្តិ (កាយវិទ្យា)
២-ក្រុង/ស្រុក/ខណ្ឌ.....	៤-មេដឹកនាំកាយវិទ្យា (គ្រូ/មន្ត្រី) <input type="checkbox"/>	

ផ្នែកកាយវិការ: ១-កាយវិការរៀបចំ (អាយុ១៨-២៥)

២-កាយវិការ (អាយុ១២-១៧) ២/១ ថ្នាក់ដំបូង ២/២ ថ្នាក់ទី២ ២/៣ ថ្នាក់ទី១ ២/៤ ថ្នាក់ផ្កាយ ២/៥ ថ្នាក់រីកាយវិការ ២/៦ ថ្នាក់អង្គរ

៣-កាយវិការបួន (អាយុ ៩-១១) ៣/១ គោ ៣/២ សេះ ៣/៣ ជំរី

ខ/កាលបរិច្ឆេទចូលជាសមាជិកកាយវិការ			ទីកន្លែងចូលជាសមាជិក		
ថ្ងៃ	ខែ	ឆ្នាំ	សាលារៀន/ស្ថាប័ន	ស្រុក/ខណ្ឌ	រាជធានី/ខេត្ត
ឈ្មោះអ្នកឧទ្ទេសនាម			ឋានន្តរសត្តិ (កាយវិការ)	លេខទូរស័ព្ទទំនាក់ទំនង	E-mail

គ/តួនាទី/មុខងារក្នុងកាយវិការ

.....

.....

.....

.....

-ស្នងការ រាជធានី/ខេត្ត

-ស្នងការរង រាជធានី/ខេត្ត <input type="checkbox"/>	-មេកង (គ្រូ) <input type="checkbox"/>	-កសុភាកង (សិស្ស) <input type="checkbox"/>	-កសុកាល្យាត <input type="checkbox"/>
-ស្នងការក្រុង/ស្រុក/ខណ្ឌ <input type="checkbox"/>	-ជំនួយការមេកង (គ្រូ) <input type="checkbox"/>	-មេល្បាត <input type="checkbox"/>	-អ្នកនាំផ្លូវល្បាត <input type="checkbox"/>
-ស្នងការរង ក្រុង/ស្រុក/ខណ្ឌ <input type="checkbox"/>	-មេក្រុមល្បាត (សិស្ស) <input type="checkbox"/>	-ជំនួយការល្បាត <input type="checkbox"/>	-លេខាល្បាត <input type="checkbox"/>
-មេកងឯកភាព (នាយកសាលា) <input type="checkbox"/>	-លេខាកង (សិស្ស) <input type="checkbox"/>	-ហេត្តិកល្បាត <input type="checkbox"/>	-ទទួលបន្ទុកសំភារៈ <input type="checkbox"/>
-ជំនួយការមេកងឯកភាព <input type="checkbox"/>	-ហេត្តិកកង (សិស្ស) <input type="checkbox"/>	-សង្គ្រោះបឋមល្បាត <input type="checkbox"/>	-មេដែន/ជំនួយ <input type="checkbox"/>

៦/ចំណាត់ចំណូលចិត្ត

១-កីឡា	២-សិល្បៈ និងព័ត៌មាន	៣-ពណ៌
បាល់ <input type="checkbox"/> វាយបុក <input type="checkbox"/> វាយសី <input type="checkbox"/> ហែលទឹក <input type="checkbox"/> រត់ចម្ងាយ <input type="checkbox"/>	កាពយន្តភាគ <input type="checkbox"/> ល្ខោនបាសាក់ <input type="checkbox"/> អាប៊ែរ <input type="checkbox"/> សារព័ត៌មាន <input type="checkbox"/> ល្ខោនយីកេ <input type="checkbox"/>	ពណ៌ខៀវ <input type="checkbox"/> ពណ៌ក្រហម <input type="checkbox"/> ពណ៌ស <input type="checkbox"/> ពណ៌បៃតង <input type="checkbox"/> ពណ៌លឿង <input type="checkbox"/>

៧/ភាសារបរទេស

<input checked="" type="checkbox"/>	មធ្យម	ល្អ	<input checked="" type="checkbox"/>	មធ្យម	ល្អ
អង់គ្លេស <input type="checkbox"/>			ចិន <input type="checkbox"/>		
បារាំង <input type="checkbox"/>			ជប៉ុន <input type="checkbox"/>		
រុស្ស៊ី <input type="checkbox"/>			កូរ៉េ <input type="checkbox"/>		
វៀតណាម <input type="checkbox"/>		 <input type="checkbox"/>		

៨/ស្ថានភាពគ្រួសារ

នៅលីវ <input type="checkbox"/> មានប្តី ឬប្រពន្ធ <input type="checkbox"/> មេម៉ាយ ឬពោះម៉ាយ <input type="checkbox"/>	ឈ្មោះប្តី ឬឈ្មោះប្រពន្ធ		ចំនួនកូន	មុខរបរ		
	នាមត្រកូល	នាមខ្លួន		កសិករ <input type="checkbox"/>	ធ្វើការរដ្ឋ <input type="checkbox"/>	ធ្វើការឯកជន <input type="checkbox"/>
				ជំនួញផ្ទាល់ខ្លួន <input type="checkbox"/>	គ្មានការធ្វើ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

៩/ឪពុក ម្តាយបង្កើត

ឪពុក/អាណាព្យាបាល		រស់	ស្លាប់	មុខរបរ		
នាមត្រកូល	នាមខ្លួន	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	កសិករ <input type="checkbox"/>	ធ្វើការរដ្ឋ <input type="checkbox"/>	ធ្វើការឯកជន <input type="checkbox"/>
				ជំនួញផ្ទាល់ខ្លួន <input type="checkbox"/>	គ្មានការធ្វើ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
ម្តាយ/អាណាព្យាបាល		រស់	ស្លាប់	មុខរបរ		
នាមត្រកូល	នាមខ្លួន	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	កសិករ <input type="checkbox"/>	ធ្វើការរដ្ឋ <input type="checkbox"/>	ធ្វើការឯកជន <input type="checkbox"/>
				ជំនួញផ្ទាល់ខ្លួន <input type="checkbox"/>	គ្មានការធ្វើ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

ស្នងការកាយវិការជាតិកម្ពុជារាជធានី/ខេត្ត..... ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ២០.....
ហត្ថលេខាសម្តីខ្លួន

Handwritten signature