

អំពីព័ត៌មាន បេក្ខជន-បេក្ខនារី

| | | | |
|------------------------------|--|------------------------------|--|
| នាមខ្លួន ☞ | | នាមត្រកូល ☞ | |
| ភេទ ☞ | <input type="checkbox"/> ប្រុស <input type="checkbox"/> ស្រី | | |
| ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត ☞ | | ទីកន្លែងកំណើត ☞ | |
| អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន ☞ | | | |
| លេខទូរស័ព្ទ ☞ | | លេខទូរស័ព្ទ ករណីបន្ទាន់ ☞ | |
| អ៊ីម៉ែល ☞ | | | |
| កម្រិតសិក្សា (ថ្នាក់ទី) ☞ | | ស្ថានភាពគ្រួសារ ☞ | <input type="checkbox"/> នៅលីវ <input type="checkbox"/> រៀបការ |
| ធ្លាប់មានបទពិសោធន៍ការងារទេ ☞ | <input type="checkbox"/> ទេ <input type="checkbox"/> បាទ -សូមផ្តល់ព័ត៌មានបន្ថែម៖ | | |

ជំនាញដែលអ្នកជ្រើសរើស៖

- ផ្នែកថែសម្ផស្ស | ផ្នែកចុងភៅ | ផ្នែកការិយាល័យជួរមុខ | ផ្នែកគេហកិច្ច | សេវាកម្មម្ហូបអាហារ និងភេសជ្ជៈ

លក្ខខណ្ឌចូលរៀន

បេក្ខជន-បេក្ខនារី ត្រូវតែត្រូវគោរពតាមលក្ខខណ្ឌដែលបានកំណត់អំពីលក្ខខណ្ឌក្នុងការចូលរៀននូវសាលាសណ្ឋាគារ សាលាបាយ។ សូមមេត្តាពិនិត្យប្រអប់នីមួយៗរួមមានដូចខាងក្រោម៖

- អាយុចាប់ពី១៧ឆ្នាំ ដល់ ២៣ឆ្នាំ
- ជាសិស្សធ្លាប់បានសិក្សាចាប់ពីថ្នាក់ទី១ ដល់ ថ្នាក់ទី១២ ហើយជំនាញដែលអាចជ្រើសរើសបានរួមមាន៖ ផ្នែកចុងភៅ, សេវាកម្មម្ហូបអាហារ និងភេសជ្ជៈ, ផ្នែកថែសម្ផស្ស និង ផ្នែកគេហកិច្ច។ ចំណែកឯជំនាញ ការិយាល័យជួរមុខ ជាសិស្សធ្លាប់បានសិក្សាចាប់ពីថ្នាក់ទី១០ ដល់ ថ្នាក់ទី១២។
- ជាគ្រួសារមានប្រាក់ចំណូលខ្ពស់បំផុត ៣ដុល្លារ ក្នុងមួយថ្ងៃ
- ជាបុគ្គលមានការប្តេជ្ញាចិត្តខ្ពស់ក្នុងការសិក្សាជំនាញរបស់ខ្លួនដែលបានជ្រើសរើស

ផ្តល់អាទិភាពដល់សិស្សស្រី៧០% ជាគ្រួសារមិនមានលទ្ធភាព ទទួលសិក្សាការបានកម្រិតទាប និងដើម្បីស្ថេរភាពការងារនាពេលអនាគត។

សូមភ្ជាប់ឯកសារមកជាមួយ

សូមភ្ជាប់មកជាមួយនូវឯកសាររបស់អ្នកឲ្យបានគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការដាក់ពាក្យស្នើសុំចូលរៀន។ ឯកសារទាំងនោះរួមមាន៖

- រូបថតថ្មី ៣សន្លឹក (ទំហំ ៤x៦)
- ថតចម្លងសៀវភៅគ្រួសារ
- ថតចម្លងសៀវភៅស្នាក់នៅ ឬសំបុត្រកំណើត
- ថតចម្លងវិញ្ញាបនបត្រផ្សេងៗដែលមាន
- ថតចម្លងអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណសញ្ជាតិខ្មែរ

អំពីព័ត៌មានរបស់អាណាព្យាបាល ឬ ឪពុក-ម្តាយ

| | | | |
|--|--|-------------------------------------|--|
| ឈ្មោះឪពុក ៖ | | ឈ្មោះត្រកូលឪពុក ៖ | |
| លេខទូរស័ព្ទ ៖ | | មុខរបរ ឪពុក ៖ | |
| ឈ្មោះម្តាយ ៖ | | ឈ្មោះត្រកូលម្តាយ ៖ | |
| លេខទូរស័ព្ទ ៖ | | មុខរបរ ម្តាយ ៖ | |
| ឈ្មោះអាណាព្យាបាល (បើមាន) ៖ | | ឈ្មោះត្រកូលអាណា ព្យាបាល(បើមាន) ៖ | |
| លេខទូរស័ព្ទ ៖ | | មុខរបរអាណាព្យាបាល ៖ | |
| ចំនួនបង-ប្អូនប្រុស សរុប ៖ | | ចំនួនបង-ប្អូនស្រីសរុប ៖ | |
| អាសយដ្ឋានរបស់អាណា ព្យាបាល ឬឪពុក-ម្តាយ ៖ | | | |

ព័ត៌មានបន្ថែម អំពីអង្គការ ក្រៅរដ្ឋាភិបាល (ប្រសិនបើមាន)

| | | | |
|--|--|--|--|
| ឈ្មោះអង្គការ ដែលជួយអ្នក ៖ | | | |
| ឈ្មោះតំណាង អង្គការ ដែលត្រូវ ទាក់ទង ៖ | | ឈ្មោះតំណាង ត្រកូលអ្នកដែល ត្រូវទាក់ទង ៖ | |
| អ៊ីម៉ែល ៖ | | | |
| អាសយដ្ឋាន អង្គការ ៖ | | | |

រាល់ព័ត៌មានទាំងអស់ខាងលើ ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ ពិតជាបានអាន និងគោរពតាមលក្ខខណ្ឌដែលបានកំណត់។ ខ្ញុំបាទនាង/នាងខ្ញុំ
 សូមភ្ជាប់ឯកសារមកជាមួយដើម្បីស្នើសុំចុះឈ្មោះចូលរៀននូវសាលាសណ្ឋាគារ សាលាបាយ ដែលបានកំណត់។

ថ្ងៃទី...../...../.....

ឈ្មោះឪពុក-ម្តាយ / អាណាព្យាបាល

ឈ្មោះបេក្ខជន-បេក្ខនារី

.....

ហត្ថលេខា

.....

ហត្ថលេខា