



ថែក់ស៊ីថា មីក្រូហិរញ្ញវត្ថុ MAXIMA MIKROHERANHVATHO

ប្រវត្តិរូបសង្ខេប Biography

រូបថត ៤x៦
Photograph

ម៉ែនារ៉ូ NOTE:

1. ប្រជាសម្រេចនេះត្រូវសរសេរដោយដៃរបស់លោកអ្នកផ្ទាល់ (អាចបំពេញជាភាសាអង់គ្លេស)
This form should be completed in the handwriting of the applicant (in English if applicable).
2. លោកអ្នកត្រូវឆ្លើយនូវសំណួរទាំងអស់ដែលមាននៅខាងក្រោម. ប្រសិនបើមិនអាចឆ្លើយបានទេ សុំសរសេរពាក្យថា គ្មាន (៧)
All questions must be answered. Where not applicable state NIL.

មុខងារ JOB TITLE :

I.) ព័ត៌មានប្រវត្តិផ្ទាល់ខ្លួន, PERSONAL PARTICULARS

ឈ្មោះ Full Name: ភេទ Sex: ប្រ M ស F

Name in Latin ឈ្មោះជាភាសាឡាតាំង :

ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំកំណើត Date of Birth :/...../..... អាយុ Age :

Place of Birth: ភូមិ Village: ឃុំ Khum / សង្កាត់ Sangkat

ទីកន្លែងកំណើត ស្រុក District / ខ័ណ្ឌ Khan..... ខេត្ត Province / ក្រុង City

អាសយដ្ឋានសព្វថ្ងៃ : ផ្ទះលេខ No. ភូមិ Village : ឃុំ Khum / សង្កាត់ Sangkat.....

Home Address ស្រុក District / ខ័ណ្ឌ Khan..... ខេត្ត/Province ក្រុង City.....

លេខទូរស័ព្ទដៃ : លេខទូរស័ព្ទផ្ទះ : អ៊ី-មែល :

Hand phone Home phone E-mail

អាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនង : ផ្ទះលេខ No. ភូមិ Village : ឃុំ Khum / សង្កាត់ Sangkat.....

Contact Address ស្រុក District / ខ័ណ្ឌ Khan..... ខេត្ត/Province ក្រុង City.....

លេខទូរស័ព្ទដៃ : លេខទូរស័ព្ទផ្ទះ : អ៊ី-មែល :

Hand phone Home phone E-mail:

សញ្ជាតិ ជនជាតិ សាសនា កម្ពស់ ម ទំងន់ គ.ក

Nationality Race Religion Height Weight:

អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណរដ្ឋលេខ State ID No. : ចេញនៅ ថ្ងៃខែ Issued on :/...../.....

លោកអ្នកមាន លិខិតឆ្លងដែនលេខប្រទេស ? Do you have Passport? មាន Yes ទេ No

ប្រសិនបើមាន សូមបំពេញប្រអប់ខាងក្រោម If any, Please fill the below row.

លិខិតឆ្លងដែនលេខ Passport No : ផុតកំណត់នៅ ថ្ងៃខែ Expired on :/...../.....

នៅលីវរី មានគ្រួសារ: លីវ មានគ្រួសារ មេម៉ាយ/ពោះម៉ាយ ថ្ងៃរៀបអាពាហ៍ពិពាហ៍ :/...../.....

Marital Status: Single Married Widow(er) Date of Marriage:

ឈ្មោះរបស់ប្តី/ ប្រពន្ធ មុខរបរ :

Name of Husband/Wife: Occupation

អាសយដ្ឋានធ្វើការ Working Address:.....

ឈ្មោះបិតា Father's Name: មុខរបរ Occupation :

អាសយដ្ឋានធ្វើការ
Working Address:.....

ឈ្មោះម្តាយ Mother's Name: មុខរបរ Occupation :

អាសយដ្ឋានធ្វើការ
Working Address:.....

សូមលោកអ្នកបំពេញនូវព័ត៌មានស្តីពីកូនទាំងអស់
Please describe all children you have

ឈ្មោះរបស់កូន Name of Children	ភេទ Sex	ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំកំណើត Date of Birth	ឈ្មោះរបស់កូន Name of Children	ភេទ Sex	ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំកំណើត Date of Birth
1.	/...../.....	6.	/...../.....
2.	/...../.....	7.	/...../.....
3.	/...../.....	8.	/...../.....
4.	/...../.....	9.	/...../.....
5.	/...../.....	10.	/...../.....

II.) ប្រវត្តិវិទ្យាសាស្ត្រ និង ការបណ្តុះបណ្តាល, EDUCATION DATA AND TRAINING

ឈ្មោះសាលា/សាកលវិទ្យាល័យ Name of School	ទីកន្លែង Location	ខែ/ឆ្នាំ Month/Year		សញ្ញាប័ត្រដែលទទួលបាន Highest Standard Passed
		ពី From	ដល់ To	
	/...../.....	
	/...../.....	
	/...../.....	
	/...../.....	

ចូររៀបរាប់ពីការសិក្សាថ្នាក់ខ្ពស់បំផុតដែលលោកអ្នកបានទទួល. Highest standard examination passed, please state:
 កម្រិត Degree: ឆ្នាំ Year:
 ជំនាញ Professional: ឆ្នាំ Year:

វគ្គបណ្តុះបណ្តាលដទៃទៀតដែលបានចូលរួម Other courses attended:
 -
 -
 -

វគ្គបណ្តុះបណ្តាលដែលកំពុងរៀន. Course currently pursued:
 -
 -
 -

ចំណេះដឹងផ្នែកភាសាបរទេស, ល្អណាស់(ស.ណ), មធ្យម(ម), ខ្សោយ (ខ), Language: Very Good (Vg), Fair(F) or Slight (S)

ភាសាបរទេស Language/Dialect	ការអាន Read	ការសរសេរ Write	ការនិយាយ Speak	ភាសាបរទេស Language/Dialect	ការអាន Read	ការសរសេរ Write	ការនិយាយ Speak
1.				3.			
2.				4.			

III.) ប្រវត្តិការងារ, EMPLOYMENT RECORD

សូមរៀបរាប់នូវបទពិសោធន៍ការងារចាប់ពីពេលឥឡូវ ដល់អតីតកាល

Please state all working experience starting from the present or last employment.

ឈ្មោះ និងអាសយដ្ឋានអង្គការ Name and Address of employer	ប្រភេទនៃអង្គការ Kind of Business	លេខទូរស័ព្ទ Tel. No.	រយៈពេលបម្រើការងារ Period Employed		រៀបរាប់ពីតួនាទី និងភារកិច្ច Description of Duties
			ចាប់ពី From	ដល់ To	
1.		/...../.....	
2.		/...../.....	
3.		/...../.....	
4.		/...../.....	

IV.) ព័ត៌មានដទៃទៀត OTHER INFORMATION

សូមបំពេញបន្ថែមទៀតនូវរាល់ព័ត៌មានណា ដែលលោកអ្នកគិតថាអាចមានប្រយោជន៍បន្ថែមទៀត

Any other information, which you consider that, may support your application.

.....

តើលោកអ្នកធ្លាប់មានជំងឺធ្ងន់ធ្ងរដែររឺទេ? ប្រសិនបើមាន សូមផ្តល់នូវប្រវត្តិនៃការព្យាបាល Do you have any illness? If yes, give medical history?

មាន ទេ ប្រភេទនៃជំងឺ : រយៈពេលព្យាបាល : ទីកន្លែងឯកសារ :
 Yes No Type of illness Duration suffered File location

តើលោកអ្នកធ្លាប់មានជាប់ពិន្ទុដែររឺទេ? ប្រសិនបើមាន តើជាពិន្ទុប្រភេទណា ហើយកើតឡើងនៅពេលណា?

Have you ever been convicted of any criminal offence? If yes, what offence and when.

មាន ទេ ប្រសិនបើមាន សុំរៀបរាប់ពន្យល់
 Yes No If yes, explanation

V.) សេចក្តីបញ្ជាក់អះអាង DECLARATION

ខ្ញុំបាទ / នាងខ្ញុំសូមបញ្ជាក់អះអាងថា ព័ត៌មានដែលបានសរសេរជូនក្នុងជំរឿនប្រវត្តិខាងលើ ព្រមទាំងជាត្រឹមត្រូវគតក្នុងបន្ទប់ឡើយ ។ ក្នុងករណីប្រាសចាកខុសពីការពិត ខ្ញុំបាទ /

នាងខ្ញុំសូមទទួលខុសត្រូវចំពោះអុខច្បាប់ជាធរមាន ។

I hereby certify that, to the best of my knowledge and belief, the information given in this application are correct. I also understand that if it is subsequently disclosed that I have willfully given incorrect information or withheld any information, my application will be disqualified or if I have been appointed the company may terminate my employment without notice or compensation.

...../...../.....

ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ. Date

.....

ហត្ថលេខា/ស្នាមមេដៃរបស់សាមីខ្លួន, Signature/Finger Print of Applicant

ចំណាំ : សុំភ្ជាប់មកជាមួយនូវច្បាប់ចម្លងនៃសញ្ញាប័ត្រ និងលិខិតបញ្ជាក់ផ្សេងៗ ។

Note: Please attach copies of your certificates and other certifications.