

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ



ពាក្យស្នើសុំចុះឈ្មោះធ្វើនិក្ខេបបទ

ខ្ញុំបាទ-នាងខ្ញុំឈ្មោះ.....ជាអក្សរឡាតាំង.....
ភេទ.....កើតនៅថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ.....នៅភូមិ.....ឃុំ/សង្កាត់.....
ស្រុក/ខណ្ឌ.....ខេត្ត/ក្រុង.....។
ទូរស័ព្ទ.....Email-Address.....
ជានិស្សិតថ្នាក់.....ជំនាន់ទី.....ក្រុម.....ឆ្នាំសិក្សា ២០..... ២០..... នៃសាកលវិទ្យាល័យអន្តរជាតិ។

**សូមគោរពជូន
ឯកឧត្តម សាកលវិទ្យាធិការ សាកលវិទ្យាល័យ អន្តរជាតិ**

កម្មវត្ថុ: ស្នើសុំធ្វើនិក្ខេបបទ/សារណា ថ្នាក់លើ
ប្រធានបទ:.....

ដឹកនាំដោយសាស្ត្រាចារ្យ:.....លេខទូរស័ព្ទ:.....
E-mail Address.....បំរើការងារនៅមន្ទីរពេទ្យ.....។

សេចក្តីដូចមានចែងក្នុងកម្មវត្ថុខាងលើ សូមឯកឧត្តម សាកលវិទ្យាធិការជួយសម្រួល ដោយក្តីអនុគ្រោះ។
សូមឯកឧត្តម សាកលវិទ្យាធិការ ទទួលនូវសេចក្តីគោរព-ដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់អំពីខ្ញុំបាទ-នាងខ្ញុំ។

+ភ្ជាប់មកជាមួយនូវ:

- វិក្កយបត្របង់ថ្លៃសរសេរនិក្ខេបបទ ចំនួន ១ សន្លឹក

ភ្នំពេញ, ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ ២០.....
ហត្ថលេខា

បានឃើញ និង យល់ព្រម
ដឹកនាំការធ្វើនិក្ខេបបទ
ភ្នំពេញ, ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ ២០.....
ហត្ថលេខា

បានឃើញ និង ឯកភាព
ភ្នំពេញ, ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ ២០.....
សាកលវិទ្យាធិការ

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

ពាក្យស្នើសុំសាស្ត្រាចារ្យដឹកនាំសរសេរនិក្ខេបបទ

ខ្ញុំបាទ-នាងខ្ញុំ-យើងខ្ញុំដែលមានរាយឈ្មោះដូចខាងក្រោម៖

១-ឈ្មោះ..... ទូរស័ព្ទលេខ..... ជានិស្សិតក្រុម.....
២-ឈ្មោះ..... ទូរស័ព្ទលេខ..... ជានិស្សិតក្រុម.....
៣-ឈ្មោះ..... ទូរស័ព្ទលេខ..... ជានិស្សិតក្រុម.....

សូមគោរពជូន

លោក-លោកស្រី សាស្ត្រាចារ្យ.....

កម្មវត្ថុ ៖ សំណើសុំលោក-លោកស្រីសាស្ត្រាចារ្យ មេត្តាជួយណែនាំការសរសេរនិក្ខេបបទ។

យោង ៖ តម្រូវការចាំបាច់។

សេចក្តីដូចមានចែងក្នុងកម្មវត្ថុ និងយោងខាងលើ ខ្ញុំបាទ-នាងខ្ញុំ-យើងខ្ញុំ សូមការអនុញ្ញាត ពីលោក-លោកស្រីសាស្ត្រាចារ្យ មេត្តាជួយណែនាំក្នុងការសរសេរនិក្ខេបបទរបស់ក្រុមខ្ញុំបាទ-នាងខ្ញុំ-យើងខ្ញុំ ដោយក្តីអនុគ្រោះ។
សូមលោក-លោកស្រីសាស្ត្រាចារ្យ មេត្តាទទួលនូវសេចក្តីគោរពដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់អំពីខ្ញុំបាទ-នាងខ្ញុំ-យើងខ្ញុំ។

ភ្នំពេញ, ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ ២០.....
ហត្ថលេខា និងឈ្មោះ:

បានឃើញ និងយល់ព្រម
ណែនាំការសរសេរនិក្ខេបបទ
ភ្នំពេញ, ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ ២០.....

លេខទូរស័ព្ទ៖.....



សាកលវិទ្យាល័យអន្តរជាតិ
INTERNATIONAL UNIVERSITY

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

ពាក្យសុំអនុញ្ញាតច្បាប់

LEAVE APPLICATION



សេចក្តីណែនាំ : 1. សរសេរបំពេញចន្លោះ និង គូសក្នុងប្រអប់ខាងក្រោម

Instructions Please tick the relevant boxes and fill in the space provided.

2. លិខិតនេះត្រូវប្រគល់ទៅការិយាល័យរដ្ឋបាល និង កិច្ចការទូទៅ អោយបាន ៣ ថ្ងៃ មុនឈប់សំរាក

The form must be submitted to the Dept. of Administration & General Affairs three days beforehand.

TO BE COMPLETED BY STAFF MEMBER

ឈ្មោះ:.....

NAME

អត្តលេខ:.....

STAFF ID

មុខងារ:.....

DESIGNATION

ផ្នែក:.....

DEPARTMENT

ការឈប់សំរាក

TYPE OF LEAVE

A ☐ ប្រចាំឆ្នាំ Annual

B ☐ អាពាហ៍ពិពាហ៍ Matrimonial

C ☐ មានជំងឺ Sickness

D ☐ មាតុភាព Maternity

E ☐ មានចុះផ្សេងៗ Others*

* មូលហេតុ (សំរាកតែមានចុះផ្សេងទៀត) REASONS (for others only)

.....
.....

រយៈពេល:.....ពីថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ.....ដល់ ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ.....

LEAVE PERIOD:

days from

to

Date:

Signature:

FOR OFFICE USE ONLY

Date: Head of : Signature:

Date: Head of Administration : Signature:

Date: Vice President : Signature:

Date: President : Signature:

The application is

☐ approved

☐ not approved

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

ពាក្យស្នើសុំ

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ ឈ្មោះ.....ជាអក្សរឡាតាំង.....ភេទ.....
អត្តលេខ.....សញ្ជាតិ.....កើតនៅថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ.....
នៅភូមិ.....ឃុំ/សង្កាត់.....ស្រុក/ខណ្ឌ.....
ខេត្ត/ក្រុង.....។
ឪពុកឈ្មោះ.....មុខរបរ.....
ម្តាយឈ្មោះ.....មុខរបរ.....
អស័យដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន ផ្ទះលេខ.....ផ្លូវលេខ.....ឃុំ/សង្កាត់.....
ក្រុង/ស្រុក/ខណ្ឌ.....ខេត្ត/រាជធានី.....
ទូរស័ព្ទលេខ.....ជានិស្សិតក្រុម.....ឆ្នាំទី.....ឆមាសទី.....
នៃសាកលវិទ្យាល័យអន្តរជាតិ ។

សូមគោរពជូន

ឯកឧត្តម សាកលវិទ្យាធិការ សាកលវិទ្យាល័យ អន្តរជាតិ

កម្មវត្ថុ:.....
មូលហេតុ:.....
សេចក្តីដូចមាននៅក្នុងកម្មវត្ថុខាងលើ សូមឯកឧត្តមសាកលវិទ្យាធិការ មេត្តាជួយសំរួលដោយក្តី
អនុគ្រោះ។

សូមឯកឧត្តម សាកលវិទ្យាធិការ ទទួលនូវសេចក្តីគោរពដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់អំពីខ្ញុំបាទ-នាងខ្ញុំ។

ភ្ជាប់មកជាមួយនូវ:

- រូបថត ៤*៦ ចំនួន ១ សន្លឹក
- វិក្កយបត្រថ្លៃសិក្សាចំនួន ១ សន្លឹក

ភ្នំពេញ, ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ.....

ហត្ថលេខា

បានឃើញ និង ឯកភាព

ភ្នំពេញ ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ.....

សាកលវិទ្យាធិការ