

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ



ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំឈ្មោះ:..... ភេទ..... កើតថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ.....
 សញ្ជាតិ..... មានទីលំនៅបច្ចុប្បន្នផ្ទះលេខ..... ផ្លូវលេខ..... ក្រុមទី..... ភូមិ.....
 ឃុំ/សង្កាត់..... ក្រុង/ស្រុក/ខណ្ឌ..... រាជធានី/ខេត្ត.....
 កាន់អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណលេខ..... ចុះថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ.....
 ចេញដោយ..... ។

សូមគោរពជូនមក
លោកជំទាវ រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងយុវជន និងវិចិត្រសិល្បៈ

តាមរយៈ - មេឃុំ/ ចៅសង្កាត់.....
 - អភិបាលក្រុង/ ស្រុក/ ខណ្ឌ.....
 - ប្រធានមន្ទីរវប្បធម៌ និងវិចិត្រសិល្បៈរាជធានី/ ខេត្ត.....
 -ប្រធាននាយកដ្ឋានសិល្បកម្មភាពយន្ត និងផ្សព្វផ្សាយវប្បធម៌
កម្មវត្ថុ: ការស្នើសុំអនុញ្ញាតបើកច្បាប់..... ។

សេចក្តីដូចមានចែងក្នុងកម្មវត្ថុខាងលើ ដោយខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំមានបំណងចង់លើកស្ទួយវិស័យសិល្បៈ ទីពេញ និងវប្បធម៌ជាតិ ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំសូម **លោកជំទាវ រដ្ឋមន្ត្រី** មេត្តាអនុញ្ញាតច្បាប់ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំដើម្បីប្រកបអាជីវកម្មស្នូឌីយោបញ្ចូល សំឡេងស្នាដៃភាពយន្ត មានឈ្មោះថា..... ដែលមានទីស្នាក់ការអចិន្ត្រៃយ៍ ផ្ទះលេខ..... ផ្លូវលេខ..... ឃុំ/សង្កាត់..... ក្រុង/ស្រុក/ខណ្ឌ..... រាជធានី/ខេត្ត..... ។

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំសូមសន្យាថា: គោរព និងអនុវត្តតាមច្បាប់កំណត់របស់រដ្ឋព្រមទាំងគោលការណ៍ណែនាំរបស់ក្រសួង វប្បធម៌ និងវិចិត្រសិល្បៈ ស្តីអំពីការគ្រប់គ្រងឧស្សាហកម្មភាពយន្ត ។

សេចក្តីដូចបានជម្រាបជូនខាងលើ សូម **លោកជំទាវ រដ្ឋមន្ត្រី** មេត្តាអនុញ្ញាតច្បាប់ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ ដោយក្តី អនុគ្រោះ។

សូម **ជំទាវ រដ្ឋមន្ត្រី** មេត្តាទទួលនូវការគោរពដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់អំពីខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ ។

ថ្ងៃ.....ខែ.....ឆ្នាំ.....នព្វស័ក ព.ស២៥៦១
 ធ្វើនៅ.....ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០១...

ស្នាមមេដៃស្តាំ

សូមជូនភ្ជាប់មកជាមួយនូវ:

- លិខិតចុះបញ្ជីពាណិជ្ជកម្ម ចំនួន ០១ ច្បាប់
- លិខិតចុះបញ្ជីពន្ធដារ ប័ណ្ណប៉ាតង់ ចំនួន ០១ ច្បាប់
- ប្រវត្តិរូបសង្ខេប ចំនួន ០១ ច្បាប់
- កិច្ចសន្យាប្រកបសេវាកម្ម ចំនួន ០១ ច្បាប់
- កិច្ចសន្យាជួលទីតាំង (បើមាន) ចំនួន ០១ ច្បាប់
- រូបថត ៤x៦ ថតចំពីមុខ ចំនួន ០២ សន្លឹក
- ប្លង់ទីតាំងសេវាកម្ម (បញ្ជាក់ពីរដ្ឋអំណាច) ចំនួន ០១ច្បាប់
- អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ (ថតចម្លង) ឬលិខិតឆ្លងដែន ចំនួន ០១ ច្បាប់
- បញ្ជីរាយមានឧបករណ៍សំប្រើប្រាស់ក្នុងស្នូឌីយោ ចំនួន ០១ ច្បាប់
- សាមីជនត្រូវមានអាយុយ៉ាងតិច ១៨ ឆ្នាំ និងមានកាយសម្បទាល្អ

លេខ.....បដ

បានឃើញ និង បញ្ជូនមក

លោក/លោកស្រីប្រធានមន្ទីរវប្បធម៌និងវិចិត្រសិល្បៈរាជធានី/ខេត្ត

មេត្តាពិនិត្យនិងសម្រេចដោយក្តីអនុគ្រោះ។

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

អភិបាលក្រុង/ស្រុក/ខណ្ឌ

លេខ.....បដ

បានឃើញ និង បញ្ជូនមក

លោក/លោកស្រីអភិបាលស្រុក/ខណ្ឌ/ក្រុង

មេត្តាពិនិត្យនិងសម្រេចដោយក្តីអនុគ្រោះ។

ធ្វើនៅ.....ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ.....

មេឃុំ/ចៅសង្កាត់

លេខ.....

បានឃើញ និង បញ្ជូនមក

លោកប្រធាននាយកដ្ឋានសិល្បកាពយន្តនិងផ្សព្វផ្សាយវប្បធម៌

មេត្តាពិនិត្យនិងសម្រេចដោយក្តីអនុគ្រោះ

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

ប្រធានមន្ទីរវប្បធម៌ និង វិចិត្រសិល្បៈ.....

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

*
កិច្ចសន្យា

ប្រកបរបរលើកម្មស្តីពីយោបល់សំឡេងស្នាដៃកាតយន្ត

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំឈ្មោះ.....ភេទ.....អាយុ.....ឆ្នាំ.សញ្ជាតិ.....
មានទីលំនៅផ្ទះលេខ.....ផ្លូវលេខ.....ក្រុមទី.....មណ្ឌល/ភូមិ.....
..
ឃុំ/សង្កាត់.....ក្រុង/ស្រុក/ខណ្ឌ.....រាជធានី/ខេត្ត.....
កាន់អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណលេខ.....ចុះថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ.....
ចេញដោយ.....។

សូមសន្យាថា

- ប្រការ១:** ~ យល់ព្រមគោរពនិងអនុវត្តតាមច្បាប់សិទ្ធិអ្នកនិពន្ធ និងសិទ្ធិប្រហាក់ប្រហែលនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា។
- ប្រការ២:** ~ យល់ព្រមគោរពនិងអនុវត្តតាមជំពូកទី៣ មាត្រា៦, ៨ និង៩, ជំពូកទី៤ មាត្រា១១ និងជំពូកទី៥ មាត្រា១៤ នៃអនុក្រឹត្យលេខ ២៣៤ អនក្រ/បក ចុះថ្ងៃទី០៨ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០១៦ របស់រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា ស្តីពីការគ្រប់គ្រងឧស្សាហកម្មកាតយន្ត។
- ប្រការ៣:** ~ យល់ព្រមគោរពនិងអនុវត្តតាមប្រកាសរបស់ក្រសួងវប្បធម៌ និងវិចិត្រសិល្បៈលេខ ៩៦ប្រ.ក ចុះថ្ងៃទី២៧ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០១៧ ដែលចែងអំពីការកំណត់បែបបទនិងនីតិវិធីនៃការអនុញ្ញាតការផលិត ការធ្វើអាជីវកម្ម ការធ្វើសេវាកម្ម ការពិនិត្យខ្លឹមសាររូបភាព ការធ្វើចំណាត់ថ្នាក់ និងការផ្តល់ទិដ្ឋាការស្នាដៃកាតយន្ត ក្នុងប្រការ ៥ ចំណុច ខ និងប្រការ៦។
- ប្រការ៤:** ~ ក្នុងករណីដែលខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំអនុវត្តន៍ផ្ទុយ ឬប្រព្រឹត្តល្មើសនឹងប្រការណាមួយខាងលើនេះខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ សូមទទួលទោសតាមបញ្ញត្តិច្បាប់។

ដើម្បីជាសក្ខីភាពនៃការទទួលខុសត្រូវលើកិច្ចសន្យានេះខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំសូមផ្តិតមេដៃស្នាដៃសំអាង។

ធ្វើនៅ.....ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០១.....

ស្នាមមេដៃស្នាដៃ

លេខ :

បានឃើញ និង បញ្ជាក់ថា

ស្នាមមេដៃនៅខាងស្តាំនេះ ពិតជាស្នាមមេដៃ

របស់លោក/លោកស្រី.....ពិតប្រាកដមែន។

ធ្វើនៅ.....ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ ២០១.....

មេឃុំ/ចៅសង្កាត់

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

*
ជំនួយប្រតិបត្តិសង្ខេប



នាមត្រកូលនិងនាមខ្លួន:.....ភេទ.....ឈ្មោះហៅក្រៅ.....
ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត:.....សញ្ជាតិ.....សាសនា.....ទីកន្លែងកំណើត/ ភូមិ.....
ឃុំ/សង្កាត់.....ស្រុក/ខណ្ឌ/ក្រុង.....រាជធានី/ខេត្ត.....
អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្នផ្ទះលេខ.....ផ្លូវលេខ.....ក្រុមទី.....ឃុំ/សង្កាត់.....
ស្រុក/ខណ្ឌ/ក្រុង.....រាជធានី/ខេត្ត..... ។
កំរិតវប្បធម៌:.....
កំរិតវប្បធម៌បរទេស:.....
កំរិតមុខជំនាញនិងបច្ចេកទេស:.....
មុខរបរបច្ចុប្បន្ន:.....
ឈ្មោះប្តីឬប្រពន្ធ:.....សញ្ជាតិ.....សាសនា.....
ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត:.....មុខរបរ.....
ទីកន្លែងកំណើត:.....
លេខទំនាក់ទំនង:..... ។
អ៊ីម៉ែល:..... ។

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ សូមសន្យាថាប្រវត្តិរូបពិតជាត្រឹមត្រូវប្រាកដមែនហើយខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ សូមផ្តិតមេដៃ
ស្តាំទុកជាសំអាង ។

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

លេខ :
បានឃើញ និង បញ្ជាក់ថា
ស្នាមមេដៃនៅខាងស្តាំនេះ ពិតជាស្នាមមេដៃ
របស់លោក/លោកស្រី.....ពិតប្រាកដមែន។
ធ្វើនៅ.....ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ ២០១.....

ស្នាមមេដៃស្តាំ

