



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា  
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

ពាក្យស្នើសុំចូលរួម  
វគ្គបណ្តុះបណ្តាលជំនាញផលិតភាពយន្ត  
ជំនាញថតភាពយន្ត



**ព័ត៌មានអ្នកចូលរួម**

ឈ្មោះ:.....អក្សរឡាតាំង.....  
កេង.....ឆ្នាំ ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត: .....  
ទីកន្លែងកំណើត.....  
លេខទូរស័ព្ទ:.....សារអេឡិចត្រូនិច (អ៊ីម៉ែល): .....  
អាសយដ្ឋាន: .....  
.....  
កំរិតវប្បធម៌.....  
បទពិសោធន៍ការងារក្នុងវិស័យភាពយន្ត .....  
.....  
.....  
.....

ធ្វើនៅ.....ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០១៨  
**ហត្ថលេខា**