

# ព័ត៌មានសេវាដីការក្បាលការពារ

ចំណាំ៖ ទម្រង់នេះគឺសម្រាប់ជាឯកសារយោងតែប៉ុណ្ណោះ។ សូមបំពេញបំពេញជាភាសាអង់គ្លេសនៅក្នុងទម្រង់បែប  
បទភាសាអង់គ្លេស។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយ សូមទៅកាន់ការិយាល័យក្រឡាបញ្ជី ហើយគេនឹងហៅទូរសព្ទទៅ  
សេវាករកម្រៃ។

## ដើមបណ្តឹង

ឈ្មោះដើមបណ្តឹង៖ \_\_\_\_\_

អាសយដ្ឋាន៖ \_\_\_\_\_

ផ្ទះលេខ និង/ឬ ជាន់ទី៖ \_\_\_\_\_

ពណ៌របស់ផ្ទះ និងការពិពណ៌នាផ្សេងទៀត៖ \_\_\_\_\_

ប្រសិនបើរស់នៅជាមួយបុគ្គលផ្សេងទៀត ឈ្មោះរបស់បុគ្គលផ្សេងទៀត៖ \_\_\_\_\_

ទូរស័ព្ទ៖ ផ្ទះ/កន្លែងធ្វើការ/ចល័ត៖ \_\_\_\_\_

ម៉ោងដែលដើមបណ្តឹងតែងតែនៅផ្ទះ៖ \_\_\_\_\_

ឈ្មោះរបស់និយោជិត៖ \_\_\_\_\_

អាសយដ្ឋានកន្លែងធ្វើការ៖ \_\_\_\_\_

កាលវិភាគការងារអា ច អ ព ព្រ ស ស ម៉ោងធ្វើការ \_\_\_\_\_ AM/PM ដល់ \_\_\_\_\_ AM/PM  
(គូសអង់មូលថ្ងៃធ្វើការ)

### ការពិពណ៌នារូបរាង (ប្រសិនបើដឹង)

ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត \_\_\_\_\_

កម្ពស់៖ \_\_\_\_\_

ទម្ងន់៖ \_\_\_\_\_

សក់ពណ៌៖ \_\_\_\_\_

ភ្នែកពណ៌៖ \_\_\_\_\_

ភេទ៖ \_\_\_\_\_

### ឈានយន្ត (ប្រសិនបើដឹង)

ឆ្នាំផលិត៖ \_\_\_\_\_

ប្រភេទ/ម៉ូដែល៖ \_\_\_\_\_

ពណ៌៖ \_\_\_\_\_

លេខចុះបញ្ជី និងរដ្ឋ៖ \_\_\_\_\_

ជាតិសាសន៍  ស  ខ្មៅ  អ្នករស់នៅលើកោះអាស៊ី ឬប៉ាស៊ីហ្វិក  ប្រជាជនដើមឥណ្ឌាក្រហម/ប្រជាជនអា  
ឡាស្កា  មិនដឹង

ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចផ្តល់នូវព័ត៌មានខាងលើ សូមរៀបរាប់អំពីឈ្មោះ អាសយដ្ឋាន និងលេខទូរស័ព្ទ របស់អ្នកណា  
ម្នាក់ដែលអាចជួយមន្ត្រីបញ្ជូនឯកសារក្នុងការកំណត់ទីតាំងរបស់ចុងចម្លើយ៖

\_\_\_\_\_

**ព័ត៌មានបន្ថែម**

តើចុងចម្លើយមានកាំភ្លើង ឬអាវុធផ្សេងទៀតដែរឬទេ? \_\_\_\_\_

ប្រសិនបើមាន តើអាវុធនោះតែងតែទុកនៅកន្លែងណា? \_\_\_\_\_

តើចុងចម្លើយធ្លាប់មានប្រវត្តិប្រើប្រាស់ហិង្សាដែរឬទេ? \_\_\_\_\_

តើមានអ្វីផ្សេងទៀតដែលមន្ត្រីបញ្ជូនឯកសារគួរតែដឹងអំពីចុងចម្លើយដែរឬទេ? \_\_\_\_\_

**ដើមបណ្តឹង**

ឈ្មោះដើមបណ្តឹង៖ \_\_\_\_\_

អាសយដ្ឋាន (លើកលែងតែជាការសម្ងាត់)៖ \_\_\_\_\_

ទូរស័ព្ទ៖ ផ្ទះ/កន្លែងធ្វើការ/ចល័ត (លើកលែងតែជាការសម្ងាត់)៖ \_\_\_\_\_

