

**គ.ជ.អ.ប**

**លេខាធិការដ្ឋាន**

**ពាក្យសុំបម្រើការងារ**

Job Application Form

1. មុខតំណែងដែលដាក់ពាក្យ  
Position applied for: \_\_\_\_\_
2. ឈ្មោះ: \_\_\_\_\_ ភេទ: \_\_\_\_\_ សញ្ជាតិ: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_ Gender: \_\_\_\_\_ Nationality: \_\_\_\_\_
3. ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ទីកន្លែងកំណើត: \_\_\_\_\_  
Date of Birth: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Place of Birth: \_\_\_\_\_
4. ទីលំនៅបច្ចុប្បន្ន: \_\_\_\_\_ លេខទូរស័ព្ទ: \_\_\_\_\_  
Present Home Address: \_\_\_\_\_ Telephone No.: \_\_\_\_\_
5. ស្ថានភាពគ្រួសារ: \_\_\_\_\_ នៅសិរី  Single រៀបការ  Married ពោះម៉ាយ ឬមេម៉ាយ  Widow(er) លែងលះ  Divorced  
Marital Status: \_\_\_\_\_

6. សូមផ្តល់ព័ត៌មានអំពីសមាជិកគ្រួសារនៅក្រោមបន្ទុក: មាន  មិនមាន  ប្រសិនបើមាន សូមបំពេញបញ្ជីខាងក្រោមនេះ  
Please give information of your dependents: YES  **NO** , If the answer is "yes", give the following information:

ឈ្មោះ Name	ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត Date of Birth	ត្រូវជា Relationship	ឈ្មោះ Name	ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត Date of Birth	ត្រូវជា Relationship

7. តើអ្នកធ្លាប់ដាក់ពាក្យសុំបម្រើការងារជាមួយលេខាធិការដ្ឋាន គ.ជ.អ.ប ដែរឬទេ? បើមានសូមផ្តល់កាលបរិច្ឆេទ: ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០.....  
មុខតំណែងដែលដាក់ពាក្យ.....

៨. សូមផ្តល់ព័ត៌មានអំពីសមាជិកគ្រួសាររបស់អ្នកដែលកំពុងធ្វើការក្រោមការគ្រប់គ្រងរបស់ គ.ជ.អ.ប: មាន  មិនមាន  ប្រសិនបើមាន  
សូមបំពេញបញ្ជីខាងក្រោមនេះ

Name your family members who also work under NCDD umbrella. YES  **NO** , If the answer is "yes", give the following information:

ឈ្មោះ Name	មុខតំណែងក្នុង គ.ជ.អ.ប Position	ត្រូវជា Relationship	ឈ្មោះ និងទីកន្លែងបំពេញការងារ Name and Address of workplace

9. ផ្នែកអប់រំ ដោយចាប់ផ្តើមពីការសិក្សាថ្មីបំផុត សូមសរសេរតាមលំដាប់ដោយ ពីគ្រឹះស្ថានដែលអ្នកបានសិក្សាកន្លងមក ចាប់ពីអាយុ ១៤ឆ្នាំ។

Education: Give full details in chronological order of the educational institutions you have attended since age 14.

ឈ្មោះ និងទីកន្លែង Name, place and country	កាលបរិច្ឆេទ Date		លិខិតបញ្ជាក់ ឬកម្រិតសញ្ញាបត្រដែលបានទទួល Certificates, diplomas or degrees and academic distinctions obtained	មុខវិជ្ជាចម្បង Main course of study
	ខែ/ឆ្នាំ Mo/Year	ខែ/ឆ្នាំ Mo/Year		

10. រៀបរាប់ពីវគ្គបណ្តុះបណ្តាលពង្រឹងសមត្ថភាពផ្សេងៗ ដោយចាប់ផ្តើមពីវគ្គថ្មីបំផុត  
List any post-qualification training courses:

ឈ្មោះ និងទីកន្លែង Name, place and country	កាលបរិច្ឆេទ Date		វគ្គបណ្តុះបណ្តាលស្តីអំពី Type	លិខិតបញ្ជាក់ ឬកម្រិតសញ្ញាបត្រដែលបានទទួល Certificates or diplomas obtained
	ខែ/ឆ្នាំ Mo/Year	ខែ/ឆ្នាំ Mo/Year		

11. សមត្ថភាពក្នុងការប្រើប្រាស់ភាសាក្នុងទីកន្លែងធ្វើការ  
Ability to operate in the listed language(s) in a work environment

ភាសា (ដោយចាប់ផ្តើមពីភាសាកំណើតមុន) Languages : (List mother tongue first)	សរសេរ Written			និយាយ Spoken		
	ល្អណាស់ Excellent	ល្អ Good	មធ្យម Fair	ល្អណាស់ Excellent	ល្អ Good	មធ្យម Fair

12. កំណត់ត្រាប្រវត្តិការងារសំខាន់ៗរបស់សាមីជន (ដោយចាប់ផ្តើមពីមុខតំណែងថ្មីៗបំផុត)

Employment Record (in chronological order)

ចាប់ផ្តើម ពី From	រហូតដល់ To	ទីកន្លែងធ្វើការ (ឈ្មោះ និងអាសយដ្ឋាន) Place of work (name/ address)	ឈ្មោះមុខតំណែងពិតប្រាកដរបស់អ្នក Exact title of your post
ពិពណ៌នាអំពីតួនាទី ការទទួលខុសត្រូវ និងស្នាដៃដែលសម្រេចបាន KEY DESCRIPTION OF YOUR DUTIES			
ចាប់ផ្តើម ពី From	រហូតដល់ To	ទីកន្លែងធ្វើការ (ឈ្មោះ និងអាសយដ្ឋាន) Place of work (name/ address)	ឈ្មោះមុខតំណែងពិតប្រាកដរបស់អ្នក Exact title of your post
ពិពណ៌នាអំពីតួនាទី ការទទួលខុសត្រូវ និងស្នាដៃដែលសម្រេចបាន KEY DESCRIPTION OF YOUR DUTIES			
ចាប់ផ្តើម ពី From	រហូតដល់ To	ទីកន្លែងធ្វើការ (ឈ្មោះ និងអាសយដ្ឋាន) Place of work (name/ address)	ឈ្មោះមុខតំណែងពិតប្រាកដរបស់អ្នក Exact title of your post
ពិពណ៌នាអំពីតួនាទី ការទទួលខុសត្រូវ និងស្នាដៃដែលសម្រេចបាន KEY DESCRIPTION OF YOUR DUTIES			

ចាប់ផ្តើម ពី From	រហូតដល់ To	ទីកន្លែងធ្វើការ (ឈ្មោះ និងអាសយដ្ឋាន) Place of work (name/ address)	ឈ្មោះមុខតំណែងពិតប្រាកដរបស់អ្នក Exact title of your post
ពិពណ៌នាអំពីតួនាទី ការទទួលខុសត្រូវ និងស្នាក់នៅដែលសម្រេចបាន KEY DESCRIPTION OF YOUR DUTIES			
ចាប់ផ្តើម ពី From	រហូតដល់ To	ទីកន្លែងធ្វើការ (ឈ្មោះ និងអាសយដ្ឋាន) Place of work (name/ address)	ឈ្មោះមុខតំណែងពិតប្រាកដរបស់អ្នក Exact title of your post
ពិពណ៌នាអំពីតួនាទី ការទទួលខុសត្រូវ និងស្នាក់នៅដែលសម្រេចបាន KEY DESCRIPTION OF YOUR DUTIES			

ប្រសិនបើចាំបាច់អាចប្រើក្រដាសផ្សេងដទៃទៀតបន្ថែមបាន  
 Use another piece of paper if necessary

13. សមត្ថភាព/ជំនាញក្នុងការប្រើប្រាស់ម៉ាស៊ីនកុំព្យូទ័រ ។ កម្មវិធីណាខ្លះ? ចូររៀបរាប់ ។  
 Ability/Skills to use computer? Which program? Please describe: .....
14. តើអ្នកព្រមទទួលធ្វើការយ៉ាងតិចរយៈពេលមួយឆ្នាំឬទេ?  
 Would you like to undertake employment for at least one year? ព្រម  មិនព្រម   
Yes  No
15. តើអ្នកមានបំណងទទួលនូវមុខតំណែងដែលរួមមានការធ្វើដំណើរឬទេ?  
 Are you willing to accept a post, which involves traveling? ព្រម  មិនព្រម   
Yes  No
16. តើអ្នកធ្លាប់ត្រូវបានគេចោទប្រកាន់ ឬក៏កាត់ឱ្យជាប់ទោសពីបទរំលោភច្បាប់ផ្សេងៗឬទេ ក្រៅពីបទល្មើសបន្តិចបន្តួចផ្នែកចរាចរ?  
 Have you ever been convicted, fined, or imprisoned for the violation of any law (excluding minor traffic violations)?
-

17. តើអ្នកធ្លាប់ទទួលវិធានការដាក់វិន័យណាមួយដែរឬទេ? ដូចជាការបណ្តេញចេញពីការងារ ឬលុបចោលកិច្ចសន្យាសេវាកម្មដោយសារតែការប្រព្រឹត្តិមិនត្រឹមត្រូវ ។

Have you ever been imposed disciplinary measures, including dismissal or separation from the service, on the grounds of misconduct?

មាន  Yes មិនមាន  No

18. តើអ្នកធ្លាប់ទទួលការលុបចោលកិច្ចសន្យា ដោយសារតែមានភាពមិនពេញចិត្តចំពោះការអនុវត្តកិច្ចសន្យាដែរឬទេ?

Have you ever been separated from service on the ground of unsatisfactory performance?

មាន  Yes មិនមាន  No

19. អ្នកធានាអះអាង: បំពេញឈ្មោះមនុស្សបីនាក់ដែលមិនមែនជាសាច់ញាតិរបស់អ្នក ប៉ុន្តែស្គាល់ពីចរិត និងសមត្ថភាពរបស់អ្នក

References: List 3 persons not related to you who are familiar with your character and qualifications.

ឈ្មោះ Name	អាសយដ្ឋាន លេខទូរស័ព្ទ និងអាសយដ្ឋានអ៊ីម៉ែល Address, Tel. no and E-mail	មុខងារ Occupation

សូមបញ្ជាក់ថា ចម្លើយដែលខ្ញុំបាន-នាងខ្ញុំបានឆ្លើយទាំងអស់នេះគឺពេញលេញ ត្រឹមត្រូវពិតប្រាកដមែន និងប្រកបដោយការទទួលខុសត្រូវខ្ពស់ ។ ខ្ញុំបាន-នាងខ្ញុំយល់ច្បាស់ បើសិនជាការបំពេញមិនត្រឹមត្រូវ ឬការផ្តល់ឯកសារមិនសមស្របក្នុងពាក្យសុំបម្រើការងារនេះ នឹងអាចនាំឱ្យពាក្យសុំរបស់ខ្ញុំបាន-នាងខ្ញុំ នឹងអស់សុពលភាព ឬក៏ត្រូវបានផាត់ចោល ។

I certify that the statements made by me in answer to foregoing questions are true, complete and correct to the best of my knowledge and belief. I understand that any misrepresentation or material omission made on this application form may lead to the termination of the appointment or to dismissal.

កាលបរិច្ឆេទ  
Date \_\_\_\_\_

ហត្ថលេខា  
Signature \_\_\_\_\_