



សាកលវិទ្យាល័យអាយអាយស៊ីនេបច្ចេកវិទ្យា

IIC UNIVERSITY OF TECHNOLOGY

Bldg No. 069, Concrete Road (Along National Road No. 1), Phum Ta Prum, Sangkat Prek Eng, Khan Chhbar Ampov, Phnom Penh, 121206, Cambodia.

Tel: +855-23 425 148

Email: info@iic.edu.kh

Website: www.iic.edu.kh

ពាក្យសុំចូលរៀន

រាជធានីភ្នំពេញ, ថ្ងៃទី _____ ខែ _____ ឆ្នាំ 20 _____

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ ដែលមានព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន ដូចខាងក្រោមនេះ:

ឈ្មោះ: _____	គោត្តនាម និងនាម: _____	ភេទ: _____
ភាសាខ្មែរ: _____		<input type="checkbox"/> ប្រុស
ភាសាឡាតាំង: _____		<input type="checkbox"/> ស្រី

CURRENT PHOTO

4 x 6

ស្ថានភាពគ្រួសារ:	ជាន់:	សញ្ជាតិ:	សាសនា:
<input type="checkbox"/> លីវ	<input type="checkbox"/> ខ្មែរ	<input type="checkbox"/> កម្ពុជា	<input type="checkbox"/> ព្រះពុទ្ធ <input type="checkbox"/> គ្រិស្ត <input type="checkbox"/> គ្មាន
<input type="checkbox"/> រៀបការ	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> អ៊ីស្លាម <input type="checkbox"/> ហិណ្ឌូ <input type="checkbox"/> _____

ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត:	ទីកន្លែងកំណើត:	អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន:
____/____/____	_____	_____

រៀនភាសាដទៃក្រៅពីភាសាខ្មែរ: ខ្ពស់ លើមធ្យម មធ្យម ក្រោមមធ្យម ដំបូង មិនធ្លាប់រៀន

ភាសាផ្សេងៗទៀត: _____

មុខរបរ: _____

ទូរស័ព្ទ: _____ Em@il: _____

ឈ្មោះឪពុក	កើតឆ្នាំ	រស់/ស្លាប់	មុខរបរ	អាសយដ្ឋាន
ជាន់ _____	_____	<input type="checkbox"/> រស់	_____	_____
ជាន់ _____ សញ្ជាតិ _____		<input type="checkbox"/> ស្លាប់		

ឈ្មោះម្តាយ	កើតឆ្នាំ	រស់/ស្លាប់	មុខរបរ	អាសយដ្ឋាន
ជាន់ _____	_____	<input type="checkbox"/> រស់	_____	_____
ជាន់ _____ សញ្ជាតិ _____		<input type="checkbox"/> ស្លាប់		

ប្រវត្តិរូបនៃការសិក្សា: ចូររៀបរាប់ពីដំបូងរហូតមកដល់បច្ចុប្បន្នកាលនេះ:

ឈ្មោះសាលា	មុខជំនាញ/ថ្នាក់ទី	ពីខែ/ឆ្នាំ	ដល់ខែ/ឆ្នាំ	សញ្ញាបត្រ	ទិន្នន័យ

សូមគោរពជូន

ឯកឧត្តមបណ្ឌិតសាកលវិទ្យាធិការសាកលវិទ្យាល័យអាយស៊ីនៃបច្ចេកវិទ្យា

ជាទីគោរព!

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំបានសម្រេចចិត្តចូលសិក្សាបង់ថ្លៃថ្នាក់ _____ ម៉ោង _____ នៅសាកលវិទ្យាល័យ
អាយស៊ីនៃបច្ចេកវិទ្យាសម្រាប់ឆ្នាំសិក្សា 20 ____ - 20 ____ ជំនាញ _____ ដោយចិត្តស្មោះស្ម័គ្រ។ មិនតែ
ប៉ុណ្ណោះ ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំសូមធ្វើការសន្យាជាឱ្យារិកដូចតទៅ៖

- គោរពបទបញ្ជាផ្ទៃក្នុង និងវិន័យរបស់សាកលវិទ្យាល័យអាយស៊ីនៃបច្ចេកវិទ្យាឱ្យបានដាច់ខាត។
- ប្រគល់លេខទូរស័ព្ទអាណាព្យាបាលគ្រប់លេខដល់សាកលវិទ្យាល័យអាយស៊ីនៃបច្ចេកវិទ្យា។
- មករៀនទៀងទាត់ពេល និងខិតខំសិក្សាឱ្យអស់សមត្ថភាព។
- ព្រមទទួលយកនូវកម្មវិធីសិក្សាដែលសាកលវិទ្យាល័យបានកំណត់ឡើង។
- បង់ថ្លៃសិក្សាក្នុងធម្មាសនីមួយៗឱ្យបានទៀងទាត់ពេលជានិច្ច (យ៉ាងយឺតបំផុតក្នុងសប្តាហ៍ទីពីរគិតពីថ្ងៃចាប់ផ្តើមធម្មាសនី)។
- មិនបង្កជម្លោះនៅក្នុងសាកលវិទ្យាល័យ។
- មិនប្រព្រឹត្តនូវអំពើពាលាវាវៃ និងអបាយមុខគ្រប់ប្រភេទ។
- មិននាំយកគ្រឿងអារុជ ជាតិផ្ទុះគ្រប់ប្រភេទចូលក្នុងសាកលវិទ្យាល័យ។
- មិនបង្កបាតុភាពផ្សេងៗនៅក្នុងសាកលវិទ្យាល័យ។

ប្រសិនបើខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ ប្រព្រឹត្តល្មើសនឹងកិច្ចសន្យាខាងលើ ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំសូមទទួលខុសត្រូវចំពោះមុខច្បាប់ជាធរមាន។

សូមជូនភ្ជាប់មកជាមួយនូវ៖

- សញ្ញាបត្រទុតិយភូមិ/ឯកសារពាក់ព័ន្ធ ចំនួន 1 ច្បាប់
- រូបថត 4x6 ចំនួន 4 សន្លឹក
- អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណសញ្ជាតិខ្មែរថតចម្លង ចំនួន 1 ច្បាប់
- បង្កាន់ដៃបង់ថ្លៃសិក្សា ចំនួន 1 ច្បាប់

យោងតាមសេចក្តីដូចបានជម្រាបជូនខាងលើ សូមឯកឧត្តមបណ្ឌិតសាកលវិទ្យាធិការមេត្តាអនុញ្ញាតចុះឈ្មោះខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ ក្នុងបញ្ជី
សិក្សាបង់ថ្លៃសម្រាប់ឆ្នាំសិក្សា 20 ____ - 20 ____ ដោយក្តីអនុគ្រោះ។

សូមឯកឧត្តមបណ្ឌិតសាកលវិទ្យាធិការមេត្តាទទួលនូវក្តីគោរពរាប់អានដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់អំពីខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំដោយក្តីស្មោះស។

ហត្ថលេខា និងឈ្មោះ

អាសយដ្ឋានទាក់ទងអាណាព្យាបាល

- ឈ្មោះ: _____
- អាសយដ្ឋាន (ឬកន្លែងធ្វើការ) _____
- ទូរស័ព្ទ: _____
- Em@il: _____

អាយស៊ីនៃបច្ចេកវិទ្យា