



ជំរឿនប្រវត្តិសហជីវកម្មព្រឹទ្ធសភា



ក/ ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន

-លេខប័ណ្ណអត្តសញ្ញាណកម្ម ៤៥០០០០៥៣ លេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ ១៨០៦៦៥០៦១
 -គោត្តនាម និង នាម : ស.ម. ទិណាមនី អក្សរឡាតាំង EN PHALLAMONY ប្រស ស្រី
 -ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត : ថ្ងៃទី ១៥ ខែ មករា ឆ្នាំ ១៩៩៥ សញ្ជាតិ កម្ពុជា
 -ទីកន្លែងកំណើត : នៅភូមិ ស្រែវែង ឃុំ/សង្កាត់ ស្រែវែង
 ស្រុក/ខណ្ឌ ស្រែវែង ខេត្ត/រាជធានី ស្រែវែង
 -អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន : ផ្ទះលេខ ០៣៧ ផ្លូវលេខ ០៥ ភូមិ ស្រែវែង
 ឃុំ/សង្កាត់ ស្រែវែង ស្រុក/ខណ្ឌ ស្រែវែង ខេត្ត/រាជធានី ស្រែវែង
 លេខទូរស័ព្ទ ០៦១ ៦២២ ៣៦១

ខ/ កម្រិតវប្បធម៌ទូទៅ និងការបណ្តុះបណ្តាលមុខវិជ្ជាជីវៈ

| វគ្គ ឬកម្រិតសិក្សា | គ្រឹះស្ថានសិក្សាឬទីកន្លែង | សញ្ញាបត្រដែលទទួលបាន | ថ្ងៃខែឆ្នាំ ចូលសិក្សា | ថ្ងៃខែឆ្នាំ បញ្ចប់ការសិក្សា |
|--------------------|---------------------------|---------------------|-----------------------|-----------------------------|
|--------------------|---------------------------|---------------------|-----------------------|-----------------------------|

១-កម្រិតវប្បធម៌ទូទៅ

| | | | | |
|------------------|---------------------------|--|-------------------|-------------------|
| <u>អនុបណ្ឌិត</u> | <u>សាលាអរិយធម៌កម្ពុជា</u> | | <u>០៩/០៤/២០០៩</u> | <u>០៩/០៤/២០១១</u> |
| <u>បណ្ឌិត</u> | <u>ភ្នំពេញ</u> | | / / | / / |
| | | | / / | / / |
| | | | / / | / / |
| | | | / / | / / |

២-កម្រិតបណ្តុះបណ្តាលមុខវិជ្ជាជីវៈ

| | | | | |
|--|--|--|-----|-----|
| | | | / / | / / |
| | | | / / | / / |
| | | | / / | / / |

| | | | | |
|--|--|--|-----|-----|
| | | | / / | / / |
| | | | / / | / / |
| | | | / / | / / |
| | | | / / | / / |
| | | | / / | / / |

៣-ចំណេះដឹងភាសាបរទេស

| | | | | |
|--------------|--|--|-----|-----|
| ភាសាច្បាប់ | | | / / | / / |
| ភាសាអង់គ្លេស | | | / / | / / |
| | | | / / | / / |
| | | | / / | / / |
| | | | | |

គ/ ប្រវត្តិការងារ

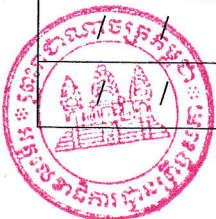
-ថ្ងៃខែឆ្នាំចូលបម្រើការងារក្នុងក្របខណ្ឌរដ្ឋ: ១៣ / មីនា / ១៩៨០

-ថ្ងៃខែឆ្នាំចូលបម្រើការងារក្នុងព្រឹទ្ធសភា: ១៥ / កញ្ញា / ២០១៨

-មុខតំណែងបច្ចុប្បន្ន: គម្រោងការងារ គណៈកម្មការលេខ ១០

-អង្គភាព : គ្រឹះស្ថាន

| ថ្ងៃខែឆ្នាំ ចូលបម្រើការងារ | ថ្ងៃខែឆ្នាំ បញ្ចប់ការងារ | មុខតំណែង | ក្រសួងស្ថាប័ន |
|----------------------------|--------------------------|-------------------------------|---------------|
| ១៥/កញ្ញា ២០១៨ | / / | គម្រោងការងារ គណៈកម្មការលេខ ១០ | គ្រឹះស្ថាន |
| ១៥/កញ្ញា ២០១៣ | ១៥/កញ្ញា ២០១៩ | អគ្គនាយកដ្ឋានប្រតិបត្តិការ | ក្រសួងមហាផ្ទៃ |
| ១៥/កញ្ញា ១៩៩៩ | ១៥/កញ្ញា ២០១៣ | អគ្គនាយកដ្ឋាន | ក្រសួងមហាផ្ទៃ |
| ១៣/មីនា ១៩៩០ | ១៥/កញ្ញា ១៩៩៨ | អគ្គនាយកដ្ឋាន | ក្រសួងមហាផ្ទៃ |
| ១៣/មីនា ១៩៨៥ | ១៣/មីនា ១៩៩០ | បុគ្គលិក | ក្រសួងមហាផ្ទៃ |
| ១៣/មីនា ១៩៨០ | ១៣/មីនា ១៩៨៥ | បុគ្គលិក | ក្រសួងមហាផ្ទៃ |
| / / | / / | | |
| / / | / / | | |
| / / | / / | | |
| / / | / / | | |



ឃ/ បទពិសោធន៍ការងារជាមួយវិស័យឯកជន ឬអង្គការក្រៅរដ្ឋាភិបាល

| ថ្ងៃខែឆ្នាំ ចូលបម្រើការងារ | ថ្ងៃខែឆ្នាំ បញ្ចប់ការងារ | មុខតំណែង | ក្រសួងស្ថាប័ន |
|----------------------------|--------------------------|----------|---------------|
| / / | / / | | |
| / / | / / | | |
| / / | / / | | |
| / / | / / | | |
| / / | / / | | |
| / / | / / | | |

ង/ គ្រឿងឥស្សរិយយសៈ

| ប្រភេទគ្រឿងឥស្សរិយយស | ថ្នាក់ | ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ ទទួល | ស្ថាប័នផ្តល់ជូន |
|----------------------|--------|--------------------|-----------------|
| ប្រភេទគ្រឿងឥស្សរិយយស | ថ្នាក់ | ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ ទទួល | ស្ថាប័នផ្តល់ជូន |
| ប្រភេទគ្រឿងឥស្សរិយយស | ថ្នាក់ | 15/01/2021 | ស្ថាប័នផ្តល់ជូន |
| ប្រភេទគ្រឿងឥស្សរិយយស | ថ្នាក់ | 11/05/2023 | ស្ថាប័នផ្តល់ជូន |
| ប្រភេទគ្រឿងឥស្សរិយយស | ថ្នាក់ | 27/05/2010 | ស្ថាប័នផ្តល់ជូន |
| | | / / | |
| | | / / | |
| | | / / | |

ច/ ព័ត៌មានគ្រួសារ

-ប្រពន្ធ ឬ ប្តី ឈ្មោះ: ស្រី កើតថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ..... សញ្ជាតិ.....
 -ថ្ងៃខែឆ្នាំរៀបអាពាហ៍ពិពាហ៍:..... ទីកន្លែង.....
 -ទីកន្លែងកំណើត: ភូមិ..... ឃុំ/សង្កាត់..... ស្រុក/ខណ្ឌ..... ខេត្ត/រាជធានី.....
 -មុខរបរបច្ចុប្បន្ន:.....
 -អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន: ផ្ទះលេខ..... ផ្លូវលេខ..... ភូមិ.....
 ឃុំ/សង្កាត់..... ស្រុក/ខណ្ឌ..... ខេត្ត/រាជធានី.....
 លេខទូរស័ព្ទ.....

-ចំនួនកូន:.....នាក់ ប្រុស.....នាក់ ស្រី.....នាក់
 ១.ឈ្មោះ:.....ភេទ..... ឆ្នាំកំណើត...../...../..... មុខរបរ.....
 ២.ឈ្មោះ:.....ភេទ..... ឆ្នាំកំណើត...../...../..... មុខរបរ.....



៣.ឈ្មោះ:.....ភេទ..... ឆ្នាំកំណើត.../...../..... មុខរបរ.....
 ៤.ឈ្មោះ:.....ភេទ..... ឆ្នាំកំណើត.../...../..... មុខរបរ.....
 ៥.ឈ្មោះ:.....ភេទ..... ឆ្នាំកំណើត.../...../..... មុខរបរ.....
 ៦.ឈ្មោះ:.....ភេទ..... ឆ្នាំកំណើត.../...../..... មុខរបរ.....

-ឪពុកឈ្មោះ: ស.ម គ្រាន់ (ឃ្លប់) កើតថ្ងៃទី.....ខែ..... ឆ្នាំ..... សញ្ជាតិ.....
 -ទីកន្លែងកំណើត:.....
 -មុខរបរ:.....

-ម្តាយឈ្មោះ: ស.ន ឃី (ឃ្លប់) កើតថ្ងៃទី.....ខែ..... ឆ្នាំ..... សញ្ជាតិ.....
 -ទីកន្លែងកំណើត:.....
 -មុខរបរ:.....

-បងប្អូនបង្កើត:
 ១.ឈ្មោះ: ស.ម ឃី ភេទ ស្រី ឆ្នាំកំណើត.../...../ ១៩៥៨ មុខរបរ គ្រូបង្រៀន
 ២.ឈ្មោះ:.....ភេទ..... ឆ្នាំកំណើត.../...../..... មុខរបរ.....
 ៣.ឈ្មោះ:.....ភេទ..... ឆ្នាំកំណើត.../...../..... មុខរបរ.....
 ៤.ឈ្មោះ:.....ភេទ..... ឆ្នាំកំណើត.../...../..... មុខរបរ.....
 ៥.ឈ្មោះ:.....ភេទ..... ឆ្នាំកំណើត.../...../..... មុខរបរ.....
 ៦.ឈ្មោះ:.....ភេទ..... ឆ្នាំកំណើត.../...../..... មុខរបរ.....



ថ្ងៃ សុក្រ រាជធានីភ្នំពេញ ខែ សីហា ឆ្នាំ ២០២៤
 រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ១៤ ខែ សីហា ឆ្នាំ ២០២៤

ហត្ថលេខា និងឈ្មោះ:

ឯង ជំនាមុនី