



Date Received: _____
 District Use Only

ការស្នើសុំដើម្បីប្រមាណមើលឡើងវិញនូវសម្ភារៈសម្រាប់បង្ហាត់បង្រៀន

ឈ្មោះបុគ្គលដែលស្នើសុំ _____

លេខទូរស័ព្ទ () _____ អាស័យដ្ឋាន _____

ឈ្មោះអង្គការដែលលោកអ្នកធ្វើជាអ្នកតំណាង (បើសិនជាមាន) _____

សូមសរសេរព្រាប់នូវសៀវភៅសិក្សាឬសម្ភារៈសម្រាប់បង្ហាត់បង្រៀនដែលកំពុងយកមកពិនិត្យមើល:

ចំណងជើង _____ អ្នកនិពន្ធ _____

អ្នកបោះពុម្ព អ្នកផលិត _____ រក្សាសិទ្ធិដោយ _____

តើលោកអ្នកមានបានអាន មើល ស្តាប់ នូវសៀវភៅឬសម្ភារៈសិក្សានេះឲ្យបានចប់ទាំងស្រុងដែរឬទេ? _____

បើមិនបានទេ សូមសរសេរទំព័រ ផ្នែក វគ្គ ដែលលោកអ្នកបានអាន មើល ឬស្តាប់ _____

តើលោកអ្នកមានបានអានវិវេចនាទៅលើសៀវភៅឬសម្ភារៈសិក្សានេះដោយអ្នកធ្វើវិវេចនាអក្សរសាស្ត្រដែរឬទេ? _____

បើបាន សូមសរសេរព្រាប់ថ្ងៃខែនិងឈ្មោះនៃការបោះពុម្ពផ្សាយហើយនិងយោបល់របស់លោកអ្នក _____

តើលោកអ្នកមានយោបល់យ៉ាងណាដែរទៅលើសៀវភៅឬសម្ភារៈសិក្សានេះ? (សូមគូសទាំងអស់ដែលស្របតាមយោបល់)

_____ ដាក់កំរិតឲ្យប្រើតែនៅសាលាដែលបានគូសខាងក្រោម
 _____ បឋមសិក្សា _____ មធ្យមសិក្សា _____ វិទ្យាល័យ

_____ ដកចេញពីការប្រើប្រាស់សម្រាប់បង្រៀនសិស្សទាំងអស់

_____ ផ្សេង (សូមពន្យល់) _____

ហត្ថលេខា _____ ថ្ងៃខែ _____