

បញ្ជីពិនិត្យ ឯកសារអ្នកជំនួយ
ASSISTANTS DOCUMENTATION CHECKLIST(Khmer)

ឈ្មោះ: និស្សិត/សិស្សា	ថ្ងៃ/ខែ/ឆ្នាំ	ប្រភេទ	ការយល់ព្រម/លេខសញ្ញា	ខែ/ថ្ងៃឆ្នាំផុតកំណត់	ជំនួយសង្គ្រោះបន្ទាន់	CPR	ការណែនាំ/ស្នាក់នៅការងារ	បញ្ជី

ឈ្មោះអ្នកថែរក្សា : _____

ខែ/ថ្ងៃឆ្នាំ : _____