

- សំណើរកំសង្គម (ដែលឱ្យសិក្សា) :** ព្រឹករាជសាលបំពេញនេះ សំរាប់សំណើរកិត្យភីមួយ ដែលមិនចានកត់រាយទៅលើក្រុងរាជសាលបំពេញ “ការអនុញ្ញាតទូទៅ” នៅក្នុងការអេឡិចត្រូនិកបំពេញនេះ។

ក្រុងរាជសាលបំពេញ សភាពការណ៍ប្រចាំឆ្នាំ

កាលណករូបខ្លួនរបស់អ្នកនៅក្នុងការវេចទៅចំនួនមួយឆ្នាំ អ្នកត្រូវតែងចូលរួមជាមួយពិនិត្យមិនត្រូវមិនដឹង ព្រមទាំងថែរក្រាមនឹងការអនុញ្ញាតដោលយកឈានធម្មតាអង្គភាព នៅក្នុងសំណើរកិត្យភីមួយច្បាស់ទេ ។

ក្រុងរាជសាលបំពេញ សភាពការណ៍ប្រចាំឆ្នាំ

កាលណករូបខ្លួនរបស់អ្នកនៅក្នុងការវេចទៅចំនួនមួយឆ្នាំ អ្នកត្រូវតែងចូលរួមជាមួយពិនិត្យមិនត្រូវមិនដឹង ព្រមទាំងថែរក្រាមនឹងការអនុញ្ញាតដោលយកឈានធម្មតាអង្គភាព ។ អ្នកត្រូវរក្សាទុកដាក់ថាព្រមវត្ថុអ្នកចុះហត្ថលេខាមួយគ្នា នៅលើក្រុងរាជសាលបំពេញការអនុញ្ញាតបានប្រចិត ។

សូមពិនិត្យមិនត្រូវមិនដឹងថាអ្នកនឹងការណ៍សាធារណៈសាធារណៈ ហើយចូលរួមជាមួយពិនិត្យមិនត្រូវមិនដឹង ពាយរយៈការចុះហត្ថលេខាលើក្រុងរាជសាលបំពេញនេះ អ្នកត្រូវចូលរួមជាមួយពិនិត្យការអនុញ្ញាតច្បាស់ទេ ។

1. ដឹកជញ្ជូនក្នុងរបស់អ្នក ទៅមិនត្រូវពេញ និងទទួលការព្យាបាលសុខភាពជាបញ្ហាន់;
2. ធ្វើជំនួយសង្គ្រោះបន្ទាន់ និង/ឬ CPR ទៅលើក្នុង;
3. យកក្នុងរបស់អ្នក ចេញពីខិបសិរីណាងនៃផ្ទះប្រជាធិបតេយ្យ នៅក្នុងរាជសាលាដែលត្រូវបានបង្កើតឡើងឡើងដើម្បី និង
4. លាបថ្នាំសង្គក ដែលមានកត់រាយទៅលើក្រុងរាជសាលបំពេញការអនុញ្ញាត ។

ហត្ថលេខាមាតាបិតា/អ្នករាជសាលបំពេញ

ខែធ្នូឆ្នាំ

ការផ្តាល់ប្រសមាគារ ពួកគេត្រូវសរុប

យើងទាការផ្តាល់ប្រសមាគារសម្រាប់អ្នក ពួកគេយោ: ពេល 3 ឆ្នាំនៃលំប្អូននូវក្រុង (មួយឆ្នាំ ខេចបានក្នុងដ៏ធៀត បានយកក្នុងឈើមកឲច្ចឹងជាក្នុង ឱ្យបានក្នុងមួយឆ្នាំដោយខ្សោយក្នុងមួយឆ្នាំ) ពួកគេបានរួមចំណែកចំណែកដោយខ្សោយក្នុង 17 ឆ្នាំ បូចិនសំខាន់ ដែលនឹងនៅថ្ងៃទី 30 ថ្ងៃ អ្នកប្រាប់បានក្នុងពេលបានដោយខ្សោយក្នុង ។

ឈ្មោះអ្នកធោរក្សា : _____

ភាសយដ្ឋាន : _____

ខេត្តផ្ទះត្រូវបានការពារសំខាន់ : _____

លេខស្ថាប័ន : _____

មនុស្សដែលបានរួមចំណែកចំណែក

ឈ្មោះ : _____ ខេត្តផ្ទះត្រូវបានការពារសំខាន់ : _____

ទំនាក់ទំនង : _____

ចំណួនធោះនៅផ្លូវ :

ភូមិពេលដោចការដែលបានក្នុង : _____

ឈ្មោះ : _____ ខេត្តផ្ទះត្រូវបានការពារសំខាន់ : _____

ទំនាក់ទំនង : _____

ចំណួនធោះនៅផ្លូវ :

ភូមិពេលដោចការដែលបានក្នុង : _____

ឈ្មោះ : _____ ខេត្តផ្ទះត្រូវបានការពារសំខាន់ : _____

ទំនាក់ទំនង : _____

ចំណួនធោះនៅផ្លូវ :

ភូមិពេលដោចការដែលបានក្នុង : _____

កីឡូម៉ែត្រក្នុងដីរាជធានីភ្នំពេញ និងការផ្តាល់ប្រសមាគារនីមួយៗ ត្រូវបានការពារសំខាន់ ។

បញ្ជីការដំឡែលខ្ពស់/ប្រធាប់ស្តីពីនិយោជន៍

អ្នកច្បាស់ដៃបាត់សាខារយៈបានដំឡែលខ្ពស់ យ៉ាងហេចបំផុតមួយទៅម្ខាន ក្រោមពាណិជ្ជកម្ម នៃធ្វើរបស់អ្នក ដែលបានយល់ព្រមទាំងកំណត់ថ្ងៃនៃការសាងសង្គមប្រធាប់ស្តីពីនិយោជន៍ខាងក្រោមនេះ កំណត់ពេលវេលានូវការ និងបញ្ជាក់ថាយើអ្នកដៃបាត់ស្តីពីនិយោជន៍ នៅពេលមកមើលដល់ផ្លូវតាមច្បាស់។

បញ្ជីការដំឡែលខ្ពស់

លេខចូល	អាណាព័ណ៌	ចំនួនរក្សានេះ	ជាក់ច្បាក់	ផ្លូវចេញបានរបៀប	ទីកន្លែងផ្តល់ជូន	ប្រសិទ្ធភាពនៃការបាត់សាខា

បញ្ជីប្រធាប់ស្តីពីនិយោជន៍

លេខចូល	ជាក់ច្បាក់/ទីកន្លែង	ប្រធាប់ស្តីពីនិយោជន៍បានសាខា	លេខចូលបានផ្ទាល់

ក្រសួងបំពេញ ការមិលខុសត្រូវមិនធ្វាន់ឡើង

ការអនុញ្ញាត សំរាប់ពេលខែមានភាយ 7 ឆ្នាំ បូចាស់ជាង ដើម្បីប្រើកន្លែងដោយព័ត៌មានការមិលខុសត្រូវដោយធ្វាន់

បញ្ជាផិត្តសារវេចទាំងគឺ អនុញ្ញាតចុះក្នុងពេលខែមានភាយប្រាំពីរឆ្នាំ បូចាស់ជាង ចុះក្នុងពេលខែមានភាយព័ត៌មានការមិលខុសត្រូវដោយព័ត៌មានការមិលខុសត្រូវដោយធ្វាន់ នៅក្នុង លំហានអ្នកដ្ឋាន/អាជីវកម្មដ្ឋានដែលបានប្រាកដ នៃផ្ទះបស់ត្រូវការវេចទាំងគឺ ។ ដើម្បីប្រើការនេះបាន ទាំងអីពុកម្តាយ ទាំងអ្នកដ្ឋាន ត្រូវតែត្រូវបានអនុញ្ញាត ។ ការណែនាំពីលំបាត់ក្នុងវេចទាំងគឺ ត្រូវពេតាមត្រូវបំពេលដែល នៅពេលដោយពេលខែមានភាយ ។ អ្នកដ្ឋានក្នុងវេចទាំងគឺ ត្រូវតែត្រូវបំពេលយ៉ាងពេញលេញ ដែលបានប្រាកដ នៅពេលខែមានភាយ ។

ក្នុងរបស់ខ្ញុំឈ្មោះ : _____ ដែលមានភាយ _____ ឆ្នាំ មានការអនុញ្ញាតពីខ្ញុំ ដើម្បីទៅការនេះ នឹងបានប្រាកដ នៅក្នុងផ្ទះ/អាជីវកម្ម នៅខែមិថុនា (បីសិនជាអាជីវកម្មដ្ឋាន សូមកត់ការបានច្បាក់ និងបន្ទូប់) :

ដោយមានការកិត្ត និងល្អនការណ៍នៅខែមិថុនា :

ហត្ថលេខាមាតិបិតា/អ្នករាជការពុំពេញ : _____ ខែចុះឆ្នាំ : _____

ការអនុញ្ញាត សំរាប់ពេលខែមានភាយ 7 ឆ្នាំ បូចាស់ជាង ដើម្បីបាកមេច្បាប់ទីឱីបិវធម៌បស់ត្រូវការវេចទាំងគឺ ដោយព័ត៌មានការមិលខុសត្រូវដោយធ្វាន់

បញ្ជាផិត្តសារវេចទាំងគឺ អនុញ្ញាតចុះក្នុងពេលខែមានភាយប្រាំពីរឆ្នាំ បូចាស់ជាង ភាពមាតិបេញពីឱីបិវធម៌បស់ត្រូវការវេចទាំងគឺ សំរាប់សំកម្មភាពជាក់ការកំអើមួយ (ផ្ទុចជាការដីកំអើមួយ ឬប្រាកដកំអើមួយ) ចុះក្នុងពេលខែមានភាយ ។ អ្នកដ្ឋានក្នុងវេចទាំងគឺ ត្រូវតែត្រូវបំពេលយ៉ាងពេញលេញ ដែលបានប្រាកដ នៅពេលខែមានភាយ ។

ក្នុងរបស់ខ្ញុំឈ្មោះ : _____ ដែលមានភាយ _____ ឆ្នាំ ភាពមាតិបេញពីឱីបិវធម៌បស់ត្រូវការវេចទាំងគឺ សំរាប់សំកម្មភាពនៅខែមិថុនា :

សំកម្មភាព ដំណាក់ដំណើន របៀបនៃយកនីតិ៍ មនុស្សទូលាចុះត្រូវ ការកិត្ត

ហត្ថលេខាមាតិបិតា/អ្នករាជការពុំពេញ : _____ ខែចុះឆ្នាំ : _____

របាយការណ៍របូស

អ្នកចូលរិំពោន្ធគ្មានកសាងជាលេយល័ត្តណូនិកក្ស នៃរបូសអីមួយដែលគ្រឿងបានរបូស នៅក្នុងពេលវេល់ថ្ងៃ ដែលមិនត្រូវការរក្សាបាលសុវត្ថភាពជាបញ្ជាផ្ទៃទៀត។

ឈ្មោះរបស់គ្រឿង : _____

ខ័ណ្ឌចូលរិំពោន្ធ : _____ ផែនធ័ំ : _____

ការរៀបរាប់នៃរបូស : _____

ការរក្សាបាលបានផ្តល់ និងបានផ្តល់ដោយអ្នកណា : _____

តើខ្ញុំអាចរាយបានជំរាប់ដោយដូចមេទេ? _____

ចំណាំ : ហាងលេខារបស់មាតាបិតា/អ្នករាយការរក្សាបាល ស្តីពីការបានទទួលសេចក្តីជំរាប់ដែលកើតឡើង តើជាន់ដឹសតាមចិត្ត ប៉ុន្តែបានចូរយោបល់ផ្ទើ។

ហាងលេខាអាមាពិតា/អ្នករាយការរក្សាបាល _____ ខ័ណ្ឌចូលរិំពោន្ធ _____

សេចក្តីផ្តើមអាណាព្យាប់របស់ខ្លួន

ហាន់ជាគ្រប់គ្រងការអនុវត្តន៍ ដូចតាមទម្រង់នៃក្រសួង និងក្រសួងយោនជំនួយ និងត្រូវរបស់ខ្លួន ។ នៅពេលណាការនេះកើតឡើង ខ្លួនឯងឈាន់ទៅក្នុងផ្ទាល់ខ្លួន ដោយមិនមែនជាមួយរបៀបណាមួយទេ ។ នៅពេលណាខ្សែត្រូវបាន:

- ក្នុងទំនាក់ទំនងនៅលើជាន់ទីមួយនៃផ្ទះរបស់ខ្លួន នៅក្នុងបិស្បានមួយដែលត្រូវបានដោះស្រាយឡើង;
- ផ្ទះរបស់ខ្លួននៅក្រសួងជាន់ទីមួយ ដែលខ្លួនមិនមែនជាមួយជាង 50 បុរី ពីផ្ទះរបស់ខ្លួននៅពេលណាមួយឡើយ;
- ខ្លួនប្រើប្រាស់ផ្ទះខ្លួនដីលេស ដើម្បីធ្វើការដោះស្រាយក្នុងទំនាក់ទំនងប្រកបដោយសុវត្ថិភាព នៅពេលណាខ្សែត្រូវបានដោះស្រាយឡើង

សេចក្តីយល់ព្រមពីមាតាបិតា

ខ្លួនឯង និងយល់ព្រម ថាគ្រប់គ្រងការអនុវត្តន៍ នៅក្នុងផ្ទះរបស់ខ្លួន ។
(ឈ្មោះអ្នកថែរក្សា)

អាមេរិកខ្លួនឯង នៅក្នុងផ្ទះរបស់ខ្លួន ។
(ឈ្មោះរបស់ខ្លួន)

ឯកសារនេះ នៅពេលជាន់ទីមួយនៃក្រសួង ក្នុងការដែលតាត់ទំនាក់ទំនងមួយក្នុងក្រសួង នៅឯកសារនេះ នៅពេលដែលធ្វើឲ្យដោះស្រាយ ។

ហត្ថលេខាមាតាបិតា/អ្នកអាណាព្យាប់

ខែឆ្នាំ

ការលេងនៅក្រោងទេសចរណ៍អុសត្រូវម៉ង់អាល

ក្រោងលេងនៅក្រោងទេសចរណ៍អុសត្រូវម៉ង់អាល 5 ឆ្នាំ បុច្ចាស់តាមដែល យើកទ្វានលេងនៅក្រោងទេសចរណ៍អាលចាប់ដោយរហង យ៉ាងហេចណាល់មានកំពង់
4 ប្រើត ហើយវាបិទនៅលើខ្លួនដោយចិត្តរាយការថែទាំក្នុង នៃផ្ទះត្រូវលាងពេជ្យ ឬលាងដោនៅខ្លឹមូយ ។

តាមរយៈនេះ ខ្ញុំអនុញ្ញាតថ្មី មានសេចក្តីអនុញ្ញាត ដើម្បី
(អ្នកចំរៀក/អ្នកជំនួយ)

ច្បាស់របស់ខ្ញុំលើក្នុង ដែលមានរយៈ ឆ្នាំ

ដើម្បីលេងនៅខាងក្រោងទេសចរណ៍អុសត្រូវម៉ង់អាល ក្នុងរបងមានកំពង់ប្រាំ 4 ប្រើត នៅក្នុងកំហែលេងខាងក្រោងទេសចរណ៍អុសត្រូវម៉ង់អាល នៅលើខ្លួនដោយចិត្តរាយការថែទាំក្នុង ដោយតុំតាច់មានអ្នក
ថែរក្សា/អ្នកជំនួយនៅទីនោះ ។ ខ្ញុំយល់ថា អ្នកថែរក្សា/អ្នកជំនួយ ត្រូវតែតិចត្រូវម៉ែនរបស់ខ្ញុំ ឬវិនាល់ 15 នាទី ហើយពេលដែលនៅខាងក្រោងទេសចរណ៍អុសត្រូវម៉ង់អាល
មិនអាចលើសពីឱ្យ 1) ម៉ោងទ្វូរឱ្យ ។

ហត្ថលេខាមាតិបិតា/អ្នកភាពរាយបាល

ខែឆ្នាំឆ្នាំ

ការអនុញ្ញាតពីមាតបិតា សំរាប់ថ្នាំពេទ្យ/ការចេញថ្នាំពេទ្យ

ប្រព័ន្ធបានបង្កើតឡើងដើម្បី ជួយអាជីវកម្មរបស់អ្នកបាន សំរាប់ថ្នាំពេទ្យមានដែនបាន និងថ្នាំពេទ្យមានដែនបាន ដែលមានបិតា/អ្នករាជការព្យាយាល ភាពខ្សោយ និងស្ថាបន្ទាល់ថ្នាំពេទ្យ។ ប្រព័ន្ធនេះនឹងបង្កើតឡើងដើម្បី ជួយអ្នកបាន នូវថ្នាំពេទ្យដែលអ្នកបានចូលរួម។

ខ្លួនឯង: _____ ត្នោតការអនុញ្ញាតរបស់ខ្លួនឯង
(ឈ្មោះរបស់មាតបិតា/អ្នករាជការព្យាយាល)

ដើម្បីចូលរួមនៅក្នុងក្រុម នៅ
(អ្នកដែលរក្សាទុក/អ្នកនិន្ទ័យ)

_____ ចាប់ផ្តើមនៅ _____ ហើយចប់នៅ
(ឈ្មោះរបស់គ្រឿង) (ខែឆ្នាំ)

(ខែឆ្នាំ)

ឈ្មោះថ្នាំពេទ្យ

(កិច្ចបណ្តុះបណ្តាល ចំណុចដែលអ្នកចូលរួម និងចំណុចដែលអ្នកចូលរួម នៃការអនុញ្ញាតពីមាតបិតា/អ្នករាជការព្យាយាល)

ហត្ថលេខាមាតបិតា/អ្នករាជការព្យាយាល

ខែឆ្នាំ

ការចេញថ្នាំពេទ្យ

ឈ្មោះគ្រឿង: _____

ខែឆ្នាំ

ឈ្មោះម៉ាដុំ

កិច្ចថ្នាំពេទ្យ

ចានចៀងដោយ

ឯកសារការសង្គមមិន

អ្នកព្យាយោទេកតែទុកជានិភាសា នៃស្មាយ ពារជំសាទ់ របួល ដែលចូលចំឆ្លាំ ឬខ្លួនពីធម្មតា ឬការកើតមានជាថ្មីកញ្ចប់ ឬចំណាករកម្មូលខ្លាំងដោយសារកម្មូល ដែលបានសង្គមមិនយើងឡើង នៅពេលមកអល់ដ្ឋានថាំឡើង ឬនៅពេលថាំឡើងមួយឡើង ។

ឈ្មោះរបស់គ្រឿង : _____

ទៅថ្ងៃឆ្នាំបានសង្គមមិនយើង : _____ ពេលដែលបានសង្គមមិនយើង : _____

ការសង្គមមិន : _____

តើបានដ៏វាបីទុកម្លាយ/អ្នកអាណាព្យាបាល ឬទេ? បានថាស _____ នៃ _____

ដោយរយៈបណ្តាល? _____

ការរៀបក្រែងការងារសង្គមសំខ្លួនៗដែលបានលំចាប់យើង នៅក្នុងកិរិយាប្រព័ន្ធបែត្របែល់គ្រឿង :

ផ្លូវការជីវិតមិនមែន :

ឯកសារយោបល់របស់ម៉ាតាបិតា/អ្នកអាណាព្យាបាល ចំពោះអ្នកថែរក្សា :

សូមកំណែចាំប្រសិទ្ធភាពអ្នកមានហេតុផលគ្នានៅឯកការថែទាំ ត្រូវបានគេថ្វីចាប និង/ឬ ត្រូវដើរការឡើយ អ្នកព្យាយោទេការយោណ៍អំពីឯែងនេះ:
នមករដ្ឋិតិយកសង្គមកិច្ច (Department of Social Services) ។

របាយការណ៍នៃរបូសចុទ្ធផ្លូវ ឬការឈើត្តាត់ដែលត្រូវការព្យាបាលសុវត្ថភាព

អ្នកច្រោយពេជ្ជកម្ម EEC ត្រូវ អំពីការគ្រប់ ការរបូសចុទ្ធផ្លូវអីមួយ ការអេកពេទ្យ ឬការព្យាបាលជាបន្ទាន់ ដោយបុគ្គលិកពេទ្យណាមួយ។ បន្ទាន់ពីការរៀបចំសេវាឌីជាអ្នកច្រោយពេជ្ជកម្ម ត្រូវបានធ្វើឡើងរួចរាល់ 48 ម៉ោង។

ឈ្មោះរបស់អ្នកច្រោយព្យាបាល : _____

ភាសាយ៉ាងខ្លះ : _____

លេខទូរសព្ទ : _____

ឈ្មោះរបស់គ្រឿង : _____ ខែចេច្ចាត់កំណើត : _____

ឈ្មោះមាតាបិតា/អ្នកណាមណ្ឌលព្យាបាល : _____

ភាសាយ៉ាងខ្លះ : _____

លេខទូរសព្ទ : _____

ខែចេច្ចាត់នៃរបូស/ការឈើត្តាត់ : _____ ពេលវេលាដែលរបូស/ការឈើត្តាត់ : _____

1. ឯកសារបញ្ជាក់ថាលាស់អំពីរបៀប និងទិន្នន័យនៃរបូស/ការឈើត្តាត់ តានាគីតម្រូវឯង់ :

2. តើដែលយូរពីរបូសបន្ទាន់ ឬ CPR តានាគីតម្រូវឯង់ ? ឬសិនជាបានផ្តល់ សូមឯកសារបញ្ជាក់ការព្យាបាល :

(ឯកសារបញ្ជាក់ថាលាស់អំពីរបៀប និងទិន្នន័យនៃរបូស/ការឈើត្តាត់ តានាគីតម្រូវឯង់) ។

3. ខែចេច្ចាត់នៃដែលយូរពីរបូសបន្ទាន់ ឬ CPR តានាគីតម្រូវឯង់ ? ខែចេច្ចាត់នៃសញ្ញាបច្ចុប្បន្ន CPR តានាគីតម្រូវឯង់ ?

4. តើត្រូវបានពិនិត្យនៅណា?

5. ឯកសារបញ្ជាក់ថាលាស់អំពីរបៀប និងទិន្នន័យនៃរបូស/ការឈើត្តាត់ ដែលបានផ្តល់ ?

របាយការណ៍នៃរប្បលទ្ធផល ឬការឈើត្តាត់ដែលត្រូវការព្យាពាលសុខភាព
ទំព័រទី 2

6. នៅពេលមានរប្បល/ការឈើត្តាត់ តើអ្នកណាតជាមុនស្សារីយ៉ាដែលនៅទីនេះ ហើយតើគេនៅណា?

7. នៅពេលមានរប្បល/ការឈើត្តាត់ តើមានក្នុងបុញ្ញាណាតក់ នៅក្នុងផ្ទោរថែទាំក្នុង?

ច្បានជំរឿបមាតាបិតា/អ្នករាយការព្យាពាល : _____ ខែឆ្នាំច្បានជំរឿប : _____

ច្បានជំរឿបមុនស្សារី EEC : _____ ខែឆ្នាំច្បានជំរឿប : _____

ខ្លួនឯងបញ្ជាក់ ថា ព័ត៌មានដែលខ្លួនច្បានផ្តល់ គឺល្អូច្រប់ និងត្រឹមត្រូវ នៅពាមលមត្តភាពដីលូបំពុរបស់ខ្លួន ។ ខ្លួនឯងបញ្ជាក់ថា ខ្លួនជំរឿបមាតាបិតា/អ្នករាយការព្យាពាល របស់ខ្លួន អាចពិការរប្បល/ការឈើត្តាត់របស់ខ្លួន ។

ហត្ថលេខាមាតាបិតា/អ្នករាយការព្យាពាល _____ ខែឆ្នាំច្បានជំរឿប _____

សំភ័ពតែរប្បលឯកសារីថ្មីៗ:

Date/ខែឆ្នាំច្បានជំរឿប : _____

Facility Number/លេខស្សាប់ន៍ : _____

Expiration Date/ខែឆ្នាំច្បានជំរឿបកំណត់ : _____

Incident Number/លេខការកើតហេតុ : _____

ដំណើរកំសាន្តពិសេស
(ដំណើរលិក្សា)

ក្រសួងបំពេញនេះ គឺជាព័ត៌មានប្រចុះបំផុតនៃសាធារណរដ្ឋបាល ដែលត្រូវបានកំណត់ឡើង ដើម្បីបានការចុះហត្ថលេខាដែលត្រូវបានកំណត់ឡើង ។

_____ និង/ឬ _____
(អ្នកចំណាំ) (អ្នកជំនួយ)

មានលេខកិត្តិមន្ទីរតាមដឹកនាំក្នុងក្រសួងបាល ខ្លួន ឬ ឬ
(ឈ្មោះរបស់គ្យា)

នៅរាជធានី _____ ខែ _____
(ប្រធែមិនដឹកនាំ) (ទីកន្លែងប្រជុំ)

ខែ _____
(ខែថ្ងៃឆ្នាំ)

ពេលម៉ោងចេញផ្សាយ ពេលម៉ោងត្រឡប់មកវិញ _____

ហត្ថលេខាមាត្របិតា/អ្នកអាណាព្យាបាល _____ ខែ _____
(ខែថ្ងៃឆ្នាំ)