

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ



ពាក្យសុំចូលរួម
បរិយាយស្រុតភាពយន្តជាតិលើកទី៦ ឆ្នាំ២០១៩

១. ភាពយន្តចូលរួម

- ១.១-ចំណងជើងរឿង ៖.....
- ១.២-ចំណងជើងរង (Subtitle) ៖.....
- ១.៣-ប្រភេទរឿង (Genre) ៖
- ១.៤-ទម្រង់ (Format) ៖.....
- ១.៥-រយៈពេលបញ្ចាំង (មិនតិចជាង៦០នាទី) ៖..... ឆ្នាំផលិត.....

២. ផលិតកម្ម

- ២.១-ឈ្មោះចាងហ្វាងផលិតកម្ម ៖..... ភេទ.....
- ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត..... ទីកន្លែងកំណើត.....
- ២.២-ឈ្មោះផលិតកម្ម ៖.....
- ២.៣-អាសយដ្ឋានផលិតកម្ម ៖.....
- ២.៤-ទូរស័ព្ទ ៖ អ៊ីមែល ៖.....

៣. អ្នកបច្ចេកទេសផលិត

- ៣.១-អ្នកដឹកនាំរឿង ៖..... ទូរស័ព្ទ.....
- ៣.២-អ្នកនិពន្ធ ៖..... ទូរស័ព្ទ.....
- ៣.៣-អ្នកបច្ចេកទេសថត ៖..... ទូរស័ព្ទ.....
- ៣.៤-អ្នកបច្ចេកទេសពន្លឺ ៖..... ទូរស័ព្ទ.....
- ៣.៥-អ្នកតុបតែងឆាក ៖..... ទូរស័ព្ទ.....
- ៣.៦-អ្នកដំឡើងរូបភាព ៖..... ទូរស័ព្ទ.....
- ៣.៧-អ្នកផ្គត់ផ្គង់សំឡេង ៖..... ទូរស័ព្ទ.....

៤. ភាពសម្តែងសំខាន់ៗ

- ៤.១-ភាពសម្តែងបុរស ៖..... ទូរស័ព្ទ.....
- ៤.២-ភាពសម្តែងនារី ៖..... ទូរស័ព្ទ.....
- ៤.៣-ភាពសម្តែងរងបុរស ៖..... ទូរស័ព្ទ.....

៥. ឯកសារដែលត្រូវភ្ជាប់

៥.១-អ្នកស្នើសុំត្រូវដាក់ពាក្យចូលរួមហោស្រពភាពយន្តជាតិលើកទី៦ ឆ្នាំ២០១៩ នៅនាយកដ្ឋានសិល្បៈ ភាពយន្តនិងផ្សព្វផ្សាយវប្បធម៌ ដែលជាលេខាធិការដ្ឋានរបស់គណៈកម្មការរៀបចំហោស្រពដោយភ្ជាប់មក ជាមួយនូវ៖

- ពាក្យស្នើសុំចូលរួម
- អត្ថបទសង្ខេបរឿង (Storyline) ជាភាសាខ្មែរ និងអង់គ្លេស
- DVD រឿងសម្រាប់ការពិនិត្យវាយតម្លៃ និង File / DCP សម្រាប់ការបញ្ចាំងនៅរោងភាពយន្ត
- រូបភាពសកម្មភាពថត JPG (៣សន្លឹក), រូប Poster(២សន្លឹក) និង Trailerផ្សព្វផ្សាយ (Full HD)
- រូបថតបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នកដឹកនាំរឿង Portrait (២សន្លឹក)
- រូបថតតួសម្តែងសំខាន់ៗទាំងបុរស-នារី Portrait (៣សន្លឹក)

៦. ការទទួលពាក្យសុំចូលរួម

៦.១-ការទទួលពាក្យចាប់ពីថ្ងៃទី០១ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០១៩ រហូតដល់ថ្ងៃទី០១ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០១៩ នៅ៖

- លេខាធិការដ្ឋាននៃគណៈកម្មការរៀបចំហោស្រពភាពយន្តជាតិលើកទី៦ ឆ្នាំ២០១៩ ក្នុងនាយក ដ្ឋានសិល្បៈភាពយន្តនិងផ្សព្វផ្សាយវប្បធម៌ អគារលេខ៧០ ផ្លូវលេខ២២០០ សង្កាត់បឹងរាំង ខណ្ឌដូន ពេញ រាជធានីភ្នំពេញ។
- ទូរស័ព្ទទំនាក់ទំនង៖ (៨៥៥) ២៣ ២១៥៤៦៩ / (៨៥៥) ១២ ៩៧៧ ៩៧៧ / (៨៥៥) ១២ ៦០៩ ៣៩៥
- អ៊ីមែល៖ info@cambodiafilm.gov.kh
- វេបសាយ៖ www.cambodiafilm.gov.kh

ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ និងទទួលខុសត្រូវថា រាល់ព័ត៌មានដែលបានផ្តល់ជូនខាងលើ គឺពិតជាព័ត៌មានត្រឹមត្រូវ និងសូមទទួលយកគ្រប់លក្ខខណ្ឌក្នុងការចូលរួមហោស្រពភាពយន្តជាតិលើកទី៦ ព្រមទាំងអនុញ្ញាតឲ្យ គណៈកម្មការរៀបចំហោស្រពមានសិទ្ធិប្រើប្រាស់នូវគ្រប់ព័ត៌មាន រូបភាព និង trailer សម្រាប់ការផ្សព្វផ្សាយក្នុង កម្មវិធីហោស្រពភាពយន្តជាតិលើកទី៦ ឆ្នាំ២០១៩នេះ តាមគ្រប់មធ្យោបាយផ្សព្វផ្សាយ។

ធ្វើនៅ.....ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០
ហត្ថលេខា

ចំណាំ៖ សម្រាប់ភាពយន្តដែលទទួលបានការជ្រើសរើសក្នុងវគ្គជម្រុះ នឹងតម្រូវឲ្យបំពេញប្រវត្តិរូបសង្ខេបក្រុមអ្នកបច្ចេកទេសផលិត និងតួសម្តែង ភ្ជាប់មកលេខាធិការដ្ឋាន។