

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ



ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំឈ្មោះ..... ភេទ..... កើតថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ.....
 ជនជាតិ..... សញ្ជាតិ..... ទីលំនៅបច្ចុប្បន្នផ្ទះលេខ..... ផ្លូវលេខ..... ក្រុមទី..... ភូមិ.....
 ឃុំ/សង្កាត់..... ក្រុង/ស្រុក/ខណ្ឌ..... រាជធានី/ខេត្ត.....
 កាន់អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណលេខ..... ចេញថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ.....
 ចេញដោយ..... ។

សូមគោរពជូន

លោកជំទាវ រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងវប្បធម៌ និងវិចិត្រសិល្បៈ

- តាមរយៈ** - មេឃុំ/ចៅសង្កាត់.....
 - អភិបាលក្រុង/ស្រុក/ខណ្ឌ.....
 - ប្រធានមន្ទីរវប្បធម៌ និងវិចិត្រសិល្បៈរាជធានី/ ខេត្ត.....
 - ប្រធាននាយកដ្ឋានសិល្បៈភាពយន្ត និងផ្សព្វផ្សាយវប្បធម៌
- កម្មវត្ថុ**: ការស្នើសុំអនុញ្ញាតបើកច្បាប់..... ។

សេចក្តីដូចមានចែងក្នុងកម្មវត្ថុខាងលើ ដោយខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ មានបំណងចង់លើកស្ទួយវិស័យ សិល្បៈទី៧ និងវប្បធម៌ជាតិខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំសូម **លោកជំទាវ រដ្ឋមន្ត្រី** មេត្តាអនុញ្ញាតច្បាប់ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ ដើម្បីប្រកបអាជីវកម្មផលិតស្នាដៃ ភាពយន្តឈ្មោះថា..... ដែលមានទីស្នាក់ការអចិន្ត្រៃយ៍ ផ្ទះលេខ..... ផ្លូវលេខ..... ភូមិ..... ឃុំ/សង្កាត់..... ក្រុង/ស្រុក/ខណ្ឌ..... រាជធានី/ខេត្ត..... ។

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំសូមសន្យាថា គោរព និងអនុវត្តតាមច្បាប់កំណត់របស់រដ្ឋព្រមទាំងគោលការណ៍ណែនាំរបស់ ក្រសួងវប្បធម៌ និងវិចិត្រសិល្បៈ ស្តីអំពីការគ្រប់គ្រងឧស្សាហកម្មភាពយន្ត។

សេចក្តីដូចបានជម្រាបជូនខាងលើ សូម **លោកជំទាវ រដ្ឋមន្ត្រី** មេត្តាអនុញ្ញាតច្បាប់ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំដោយក្តីអនុគ្រោះ។
សូម លោកជំទាវ រដ្ឋមន្ត្រី មេត្តាទទួលនូវការគោរពដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់អំពីខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ។
 ថ្ងៃ..... ខែ..... ឆ្នាំ..... នព្វស័ក ព.ស២៥៦១
 ធ្វើនៅ..... ថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ២០.....

ស្នាមមេដៃស្តាំ

- សូមជូនភ្ជាប់មកជាមួយនូវ:**
- លិខិតចុះបញ្ជីពាណិជ្ជកម្ម ចំនួន ០១ ច្បាប់
 - លិខិតចុះបញ្ជីពន្ធដារ ប័ណ្ណប៉ាកង់ ចំនួន ០១ ច្បាប់
 - ប្រវត្តិរូបសង្ខេប ចំនួន ០១ ច្បាប់
 - អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ (ថតចម្លង) ឬលិខិតឆ្លងដែន ចំនួន ០១ ច្បាប់
 - កិច្ចសន្យាប្រកបអាជីវកម្ម ចំនួន ០១ ច្បាប់
 - កិច្ចសន្យាជួលទីតាំង (បើមាន) ចំនួន ០១ ច្បាប់
 - រូបថត៤x៦ ថតចម្លង ចំនួន ០២ សន្លឹក
 - ប្លង់ទីតាំងអាជីវកម្ម (បញ្ជាក់ពីអាជ្ញាធរមូលដ្ឋាន) ចំនួន ០១ ច្បាប់
 - ស្លាកសញ្ញាសំគាល់ផលិតកម្ម (LOGO) ចំនួន ០១ សន្លឹក
- សាមីជនត្រូវមានអាយុយ៉ាងតិច១៨ឆ្នាំមានកាយសម្បទាល្អ

លេខ.....បដ
បានឃើញ និង បញ្ជូនមក
លោក/លោកស្រីប្រធានមន្ទីរវប្បធម៌និងវិចិត្រសិល្បៈរាជធានី/ខេត្ត
មេត្តាពិនិត្យនិងសម្រេចដោយក្តីអនុគ្រោះ។
ធ្វើនៅ.....ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០.....
អភិបាលក្រុង/ស្រុក/ខណ្ឌ

លេខ.....បដ
បានឃើញ និង បញ្ជូនមក
លោក/លោកស្រីអភិបាលស្រុក/ខណ្ឌ/ក្រុង
មេត្តាពិនិត្យនិងសម្រេចដោយក្តីអនុគ្រោះ។
ធ្វើនៅ.....ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ.....
មេឃុំ/ចៅសង្កាត់

លេខ.....
បានឃើញ និង បញ្ជូនមក
លោកប្រធាននាយកដ្ឋានសិល្បកាពយន្តនិងផ្សព្វផ្សាយវប្បធម៌
មេត្តាពិនិត្យនិងសម្រេចដោយក្តីអនុគ្រោះ
ធ្វើនៅ.....ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០.....
ប្រធានមន្ទីរវប្បធម៌ និង វិចិត្រសិល្បៈ.....

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

*
កិច្ចសន្យា
ប្រកបរបរផលិតខ្សែភាពយន្ត

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំឈ្មោះ.....រកទ.....អាយុ.....ឆ្នាំ.សញ្ជាតិ.....
មានទីលំនៅផ្ទះលេខ.....ផ្លូវលេខ.....ក្រុមទី.....មណ្ឌល/ភូមិ.....
ឃុំ/សង្កាត់.....ក្រុង/ស្រុក/ខណ្ឌ.....រាជធានី/ខេត្ត.....
កាន់អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណលេខ.....ចុះថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ.....
ចេញដោយ.....។

សូមសន្យាថា

- ប្រការ១:** ~ យល់ព្រមគោរពនិងអនុវត្តតាមច្បាប់សិទ្ធិអ្នកនិពន្ធ និងសិទ្ធិប្រហាក់ប្រហែលនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា។
- ប្រការ២:** ~ យល់ព្រមគោរពនិងអនុវត្តតាមជំពូកទី៣ មាត្រា៦, ៧, ៨, ៩ នៃអនុក្រឹត្យលេខ ២៣៤អនក្រ/បក ចុះថ្ងៃទី០៨ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០១៦ របស់រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជាស្តីពីការគ្រប់គ្រងឧស្សាហកម្មភាពយន្ត។
- ប្រការ៣:** ~ យល់ព្រមគោរពនិងអនុវត្តតាមប្រកាសរបស់ក្រសួងវប្បធម៌ និងវិចិត្រសិល្បៈលេខ៩៦ប្រ.ក ចុះថ្ងៃទី២៧ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០១៧ ដែលចែងអំពីការកំណត់បែបបទនិងនីតិវិធីនៃការអនុញ្ញាតការផលិត ការធ្វើអាជីវកម្ម ការធ្វើសេវាកម្ម ការពិនិត្យខ្លឹមសាររូបភាព ការធ្វើចំណាត់ថ្នាក់ និងការផ្តល់ទិដ្ឋាការស្នាដៃភាពយន្ត។
- ប្រការ៤:** ~ ក្នុងករណីដែលខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំអនុវត្តផ្ទុយ ឬប្រព្រឹត្តល្មើសនឹងប្រការណាមួយខាងលើនេះ ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំសូមទទួលទោស តាមបញ្ញត្តិច្បាប់។

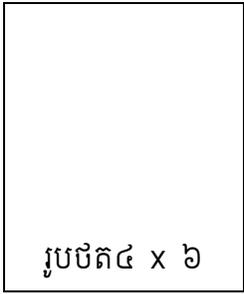
ដើម្បីជាសក្ខីភាពនៃការទទួលខុសត្រូវលើកិច្ចសន្យានេះខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំសូមផ្តិតមេដៃស្តាំទុកជាសំអាង។

ធ្វើនៅ.....ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០១...
ស្ថាបមេដៃស្តាំ

លេខ.....
បានឃើញ និង បញ្ជូនមក
លោក/លោកស្រីប្រធានមន្ទីរវប្បធម៌និងវិចិត្រសិល្បៈរាជធានី/ខេត្ត
មេត្តាពិនិត្យនិងសម្រេចដោយក្តីអនុគ្រោះ។
ធ្វើនៅ.....ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០.....
មេឃុំ/ចៅសង្កាត់

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

*
ជំនាញប្រតិបត្តិសង្ខេប



រូបថត ៤ x ៦

នាមត្រកូលនិងនាមខ្លួន:.....ភេទ.....ឈ្មោះហៅក្រៅ.....
ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត:.....សញ្ជាតិ.....សាសនា.....
ទីកន្លែងកំណើត/ភូមិ.....ឃុំ/សង្កាត់.....ក្រុង/ស្រុក/ខណ្ឌ.....
រាជធានី/ខេត្ត.....អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្នផ្ទះលេខ.....ផ្លូវលេខ.....
ក្រុមទី.....ឃុំ/សង្កាត់.....ក្រុង/ស្រុក/ខណ្ឌ.....
រាជធានី/ខេត្ត.....។
កំរិតវប្បធម៌:.....
កំរិតវប្បធម៌បរទេស:.....
កំរិតមុខជំនាញនិងបច្ចេកទេស:.....
មុខរបរបច្ចុប្បន្ន:.....
ឈ្មោះប្តីឬប្រពន្ធ:.....សញ្ជាតិ.....សាសនា.....
ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត:.....មុខរបរ.....
ទីកន្លែងកំណើត:.....
លេខទំនាក់ទំនង:.....
អ៊ីម៉ែល:.....

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ សូមសន្យាថាប្រវត្តិរូបពិតជាត្រឹមត្រូវប្រាកដមែនហើយខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំសូមផ្តិតមេដៃស្តាំទុក ជាសំអាង ។

ធ្វើនៅ.....ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០១...
ស្នាមមេដៃស្តាំ

លេខ :
បានឃើញ និង បញ្ជាក់ថា
ស្នាមមេដៃនៅខាងស្តាំនេះ ពិតជាស្នាមមេដៃ
របស់លោក/លោកស្រី.....ពិតប្រាកដមែន។
ធ្វើនៅ.....ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ ២០១.....
មេឃុំ/ចៅសង្កាត់

