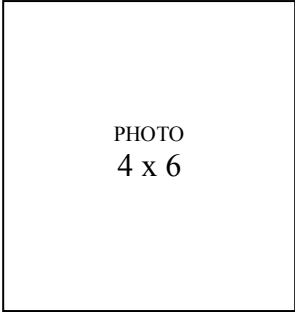


**ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា**  
 KINGDOM OF CAMBODIA  
**ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ**  
 NATION RELIGION KING



**ប្រវត្តិបុគ្គលិក**  
 RECRUITER BIODATA

**ទីភ្នាក់ងារ AGENCY:**.....

<b>ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន PERSONAL DATA</b>																
1	ឈ្មោះ (ជាភាសាខ្មែរ) : ..... Name (In Latin) : .....															
2	លេខ លិខិតឆ្លងដែនលេខ ឬអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណសញ្ជាតិខ្មែរ/Passport No. or ID Card No.:.....															
3	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%; border: none;">                 ភេទ Sex <input type="checkbox"/> ប្រុស Male  <input type="checkbox"/> ស្រី Female             </td> <td style="width: 5%; text-align: center; border: none;">4</td> <td style="width: 30%; border: none;">                 ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត Date of Birth  <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">□□</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">/</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">□□</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">/</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">□□□□</td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px; text-align: center;">DD</td> <td></td> <td style="font-size: 8px; text-align: center;">MM</td> <td></td> <td style="font-size: 8px; text-align: center;">YYYY</td> </tr> </table> </td> <td style="width: 5%; text-align: center; border: none;">5</td> <td style="width: 30%; border: none;">                 ទូរស័ព្ទ (H.P):.....                  អ៊ីម៉ែល (Email):.....             </td> </tr> </table>	ភេទ Sex <input type="checkbox"/> ប្រុស Male <input type="checkbox"/> ស្រី Female	4	ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត Date of Birth <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">□□</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">/</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">□□</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">/</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">□□□□</td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px; text-align: center;">DD</td> <td></td> <td style="font-size: 8px; text-align: center;">MM</td> <td></td> <td style="font-size: 8px; text-align: center;">YYYY</td> </tr> </table>	□□	/	□□	/	□□□□	DD		MM		YYYY	5	ទូរស័ព្ទ (H.P):..... អ៊ីម៉ែល (Email):.....
ភេទ Sex <input type="checkbox"/> ប្រុស Male <input type="checkbox"/> ស្រី Female	4	ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត Date of Birth <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">□□</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">/</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">□□</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">/</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">□□□□</td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px; text-align: center;">DD</td> <td></td> <td style="font-size: 8px; text-align: center;">MM</td> <td></td> <td style="font-size: 8px; text-align: center;">YYYY</td> </tr> </table>	□□	/	□□	/	□□□□	DD		MM		YYYY	5	ទូរស័ព្ទ (H.P):..... អ៊ីម៉ែល (Email):.....		
□□	/	□□	/	□□□□												
DD		MM		YYYY												
6	អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន Current Address ភូមិ: ..... ឃុំ / សង្កាត់: ..... ស្រុក / ខ័ណ្ឌ / ក្រុង:..... ខេត្ត: ..... Village Commune District Province															
7	ទីកន្លែងកំណើត Place of Birth ភូមិ: ..... ឃុំ / សង្កាត់: ..... ស្រុក / ខ័ណ្ឌ / ក្រុង:..... ខេត្ត: ..... Village Commune District Province															
8	ឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានឪពុកម្តាយ Parents' Name and Address ឪពុកឈ្មោះ: Father Name : ..... ម្តាយឈ្មោះ: Mother Name: ..... ផ្ទះលេខ No: ..... ផ្លូវ Street: ..... ក្រុម Group: ..... ភូមិ Village:..... ឃុំ / សង្កាត់ Commune: ..... ស្រុក / ខ័ណ្ឌ / ក្រុង District:..... ខេត្ត Province: ..... ទូរស័ព្ទ Tel: .....															
9	ឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានប្តីប្រពន្ធ Spouse's Name and Address/ ប្តីប្រពន្ធឈ្មោះ: ..... លេខ No: ..... ផ្លូវ Street: ..... ក្រុម Group: ..... ភូមិ Village:..... ឃុំ / សង្កាត់ Commune: ..... ស្រុក / ខ័ណ្ឌ District:..... ខេត្ត Province: ..... ទូរស័ព្ទ Tel: .....															

ធ្វើនៅ At....., កាលបរិច្ឆេទ Date:.....

**លិខិតភ្ជាប់មកជាមួយ Attached with**

- អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណថតចម្លង ឬលិខិតបញ្ជាក់ទីលំនៅ ១ច្បាប់  
 Copy of Khmer ID Card or Resident Certification 1 Copy
- រូបថត ៤គុណាម ៤ សន្លឹក  
 Photo 4x6 cm 4 Pieces

**ស្នាមមេដៃស្តាំសាមីខ្លួន**  
 Right Thumb Print of Applicant