



រាជធានីភ្នំពេញ, ថ្ងៃទី២៣ ខែសីហា ឆ្នាំ២០១៤

**សេចក្តីជូនដំណឹង  
ស្តីពី**

**ការប្រឡងភ្នាក់ងារសេវាកម្មពន្ធដារ**

អគ្គនាយកដ្ឋានពន្ធដារ មានកិត្តិយសសូមជម្រាបជូន លោក លោកស្រី ដែលជាអ្នកជាប់ពន្ធ សិស្ស និស្សិត បុគ្គលិកក្រុមហ៊ុន និងសាធារណជនទូទៅ មេត្តាជ្រាបថា អគ្គនាយកដ្ឋានពន្ធដារ នឹង រៀបចំប្រឡងភ្នាក់ងារសេវាកម្មពន្ធដារលើកទី១ ដែលនឹងប្រព្រឹត្តទៅ នៅថ្ងៃទី២៧ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០១៤ ខាងមុខ។

អាស្រ័យហេតុនេះ ប្រសិនបើអស់លោក លោកស្រី ដែលជាអ្នកជាប់ពន្ធ សិស្ស និស្សិត បុគ្គលិក ក្រុមហ៊ុន និងសាធារណជនទូទៅមានបំណងចង់ប្រឡងភ្នាក់ងារសេវាកម្មពន្ធដារ សូមមកដាក់ពាក្យ ប្រឡងឱ្យបានមុនថ្ងៃទី១៨ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០១៤ នៅសាលាជាតិពន្ធដារ ដែលមានអាសយដ្ឋាន ÷ អគារលេខ ៤១-៤៣ ផ្លូវលេខ ១១២ សង្កាត់ផ្សារដេប៉ូ ខណ្ឌទួលគោក រាជធានីភ្នំពេញ (ខាងកើតអគារ អគ្គនាយកដ្ឋានពន្ធដារ) *Handwritten signature*

អគ្គនាយកដ្ឋានពន្ធដារ



លេខទូរស័ព្ទទំនាក់ទំនង ÷ 023 881 910, 011 322 166  
បញ្ជាក់ ÷ ពាក្យប្រឡងអាចយកបានពី Website អគ្គនាយកដ្ឋានពន្ធដារ  
www.tax.gov.kh



**ពាក្យសុំចុះឈ្មោះប្រឡងភ្នាក់ងារសេវាកម្មពន្ធដារ**

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំឈ្មោះ..... ជាអក្សរឡាតាំង.....  
សញ្ជាតិ..... ភេទ..... កើតថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ..... នៅភូមិ.....  
ឃុំ/សង្កាត់..... ខណ្ឌ/ស្រុក/ក្រុង.....  
រាជធានី/ខេត្ត..... មុខរបរសព្វថ្ងៃ.....  
អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន.....

បានចូលរួមវគ្គបណ្តុះបណ្តាលភ្នាក់ងារសេវាកម្មពន្ធដារ  បានចូលរួម  មិនបានចូលរួម  
ថ្ងៃខែឆ្នាំចាប់ផ្តើមវគ្គបណ្តុះបណ្តាល..... លេខបន្ទប់..... វេនសិក្សា.....

**គោរពជូន**

**ប្រធានគណៈកម្មការប្រឡងភ្នាក់ងារសេវាកម្មពន្ធដារ**

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំមានបំណងប្រឡងភ្នាក់ងារសេវាកម្មពន្ធដារ នៅអគ្គនាយកដ្ឋានពន្ធដារ នៃក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ។ អាស្រ័យហេតុនេះ សូមគណៈកម្មការប្រឡងភ្នាក់ងារសេវាកម្មពន្ធដារ មេត្តាពិនិត្យចុះឈ្មោះ ខ្ញុំបាទ នាងខ្ញុំ ក្នុងបញ្ជីបេក្ខជនប្រឡងភ្នាក់ងារសេវាកម្មពន្ធដារ ដោយអនុគ្រោះ។

សូមជូនភ្ជាប់មកជាមួយនូវ ៖

- ១. ជីវប្រវត្តិសង្ខេប (បិទរូបថតថ្មី ៤x៦) ចំនួន ០១ច្បាប់
- ២. សេចក្តីថ្លែងសញ្ញាប័ត្រទុតិយភូមិឡើងទៅឬសញ្ញាប័ត្រចុងក្រោយ(មានបញ្ជាក់ត្រឹមត្រូវ) ចំនួន ០១ច្បាប់
- ៣. សេចក្តីថ្លែងអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណសញ្ជាតិខ្មែរ ឬលិខិតឆ្លងដែន ចំនួន ០១ច្បាប់
- ៤. សលាកបត្រឯកត្តជន (បិទរូបថតថ្មី ៤x៦) ចំនួន ០១ច្បាប់
- ៥. រូបថតថ្មី (៤x៦) ចំនួន ០៣ សន្លឹក
- ៦. បេក្ខជនត្រូវមកដាក់ពាក្យប្រឡងដោយផ្ទាល់ ដើម្បីស្តែងម្រាមដៃ

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ សូមធានាទទួលខុសត្រូវចំពោះមុខច្បាប់ថា ព័ត៌មានខាងលើ និងឯកសារភ្ជាប់ទាំងអស់ ពិតជាត្រឹមត្រូវពិតប្រាកដមែន។

ធ្វើនៅ..... ថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ ២០១៤

**ហត្ថលេខា និងឈ្មោះសាមីខ្លួន**

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា  
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

រូបថត  
៤x៦



**ប្រវត្តិរូបសង្ខេប**

នាមត្រកូល. នាមខ្លួន..... ជាអក្សរឡាតាំង.....

ភេទ..... ជនជាតិ..... សញ្ជាតិ.....

ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត ថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ.....

ទីកន្លែងកំណើត ភូមិ..... ឃុំ/សង្កាត់.....

ស្រុក/ខណ្ឌ..... រាជធានី/ខេត្ត.....

កំរិតវប្បធម៌ទូទៅ ..... ចំណេះដឹងភាសាបរទេស.....

កំរិតវប្បធម៌ឧត្តម ..... ឯកទេស.....

មុខជំនាញផ្សេងៗ .....

ស្ថានភាពគ្រួសារ  នៅលីវ  មានប្តី  មានប្រពន្ធ

បទពិសោធន៍ការងារ ១.....

២.....

៣.....

ឪពុកឈ្មោះ..... អាយុ..... ជនជាតិ.....  ស្លាប់  រស់

មុខរបរ.....

ម្តាយឈ្មោះ..... អាយុ..... ជនជាតិ.....  ស្លាប់  រស់

មុខរបរ.....

អាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនងបច្ចុប្បន្ន.....

.....

លេខទូរស័ព្ទ ÷ ..... អ៊ីមែល.....

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ សូមធានាទទួលខុសត្រូវចំពោះមុខច្បាប់ថា ព័ត៌មានខាងលើ និងឯកសារភ្ជាប់ទាំងអស់ ពិតជា ត្រឹមត្រូវពិតប្រាកដមែន។

ធ្វើនៅ..... ថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ ២០១៤

**ហត្ថលេខា និងឈ្មោះសាមីខ្លួន**

**សាលាជាតិពន្ធដារ**  
**នៃអគ្គនាយកដ្ឋានពន្ធដារ**



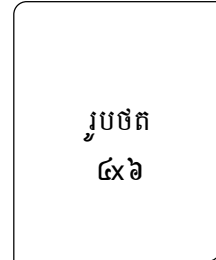
**សលាកបត្រឯកត្តជន**

**ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា**  
**ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ**

លេខបន្ទប់ .....

លេខតុ .....

នាមត្រកូល និងនាមខ្លួន.....  
អក្សរឡាតាំង.....  
ភេទ..... ជនជាតិ..... សញ្ជាតិ.....  
ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត.....  
អាសយដ្ឋាន.....  
លេខទូរស័ព្ទ..... អ៊ីមែល.....



រាជធានីភ្នំពេញ, ថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ ២០១៤

**អ្នកទទួលពាក្យ**

រាជធានីភ្នំពេញ, ថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ ២០១៤

**ហត្ថលេខា និងឈ្មោះបេក្ខជន**

កំណត់សំគាល់ ÷ បេក្ខជន ត្រូវបង្ហាញសលាកបត្រឯកត្តជនដល់អនុរក្សពេលចូលប្រឡង

**សាលាជាតិពន្ធដារ**  
**នៃអគ្គនាយកដ្ឋានពន្ធដារ**



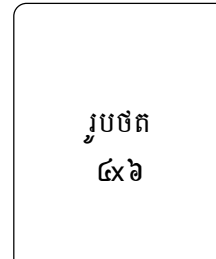
**សលាកបត្រឯកត្តជន**

**ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា**  
**ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ**

លេខបន្ទប់ .....

លេខតុ .....

នាមត្រកូល និងនាមខ្លួន.....  
អក្សរឡាតាំង.....  
ភេទ..... ជនជាតិ..... សញ្ជាតិ.....  
ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត.....  
អាសយដ្ឋាន.....  
លេខទូរស័ព្ទ..... អ៊ីមែល.....



រាជធានីភ្នំពេញ, ថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ ២០១៤

**អ្នកទទួលពាក្យ**

រាជធានីភ្នំពេញ, ថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ ២០១៤

**ហត្ថលេខា និងឈ្មោះបេក្ខជន**

កំណត់សំគាល់ ÷ បេក្ខជន ត្រូវបង្ហាញសលាកបត្រឯកត្តជនដល់អនុរក្សពេលចូលប្រឡង