



មជ្ឈមណ្ឌលកម្ពុជាដើម្បីការសម្រុះសម្រួល

CAMBODIAN CENTRE FOR MEDIATION

ផ្ទះលេខ ២៣៧ ភូមិថ្មី សង្កាត់ដង្កោ ខណ្ឌដង្កោ ភ្នំពេញ

No. 237, Group 16, Phum Thmey, Sangkat Dangkao, Khan Dangkao, Phnom Penh, Cambodia.

Tel:(+855-12) 921 614, E-mail: cambodianmediation@gmail.com, Website: www.ccm-mediation.org

ពាក្យសុំចូលជាសមាជិកជានិមិត្តរូប

APPLICATION FORM FOR INDIVIDUAL MEMBER

១. ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន/PERSONAL INFORMATION

ឈ្មោះជាភាសាខ្មែរ /

Name in Khmer

ឈ្មោះជាអក្សរឡាតាំង /

Name in Latin

ភេទ / Sex

ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត /

Date of Birth

សញ្ជាតិ / Nationality

ទីកន្លែងកំណើត /

Place of Birth

អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន /

Current Address

លេខទូរស័ព្ទ /

Mobile Phone

សារអេឡិចត្រូនិច /

E-mail

សូមភ្ជាប់រូបថតថ្មីៗ

Please attach a recent photograph

២. ការងារបច្ចុប្បន្ន/PRESENT OCCUPATION

៣. បទពិសោធន៍ការងារក្នុងសង្គម/ SOCIAL WORK EXPERIENCE

សូមភ្ជាប់មកជាមួយនឹងប្រវត្តិរូបសង្ខេបបញ្ជាក់ពីមុខរបរបច្ចុប្បន្ន រយៈពេល និងបទពិសោធន៍ការងារ ឬការងារ វិជ្ជាជីវៈ និងប្រវត្តិការសិក្សា ទីកន្លែងសិក្សា រយៈពេល និងប្រធានបទសិក្សានីមួយៗ។

Please attach with curriculum vitae (CV), specifying on current position, its duration and work and/or professional experiences and education background, places, duration, and subjects of those education.

៤. ប្រវត្តិការសិក្សា/EDUCATIONAL BACKGROUND

សូមភ្ជាប់ជាមួយសញ្ញាបត្រខ្ពស់សិក្សា ឬបរិញ្ញាបត្រឯកទេសលើមុខវិជ្ជាសិក្សាណាមួយ ពីមហាវិទ្យាល័យ ណាមួយក្នុងប្រទេសកម្ពុជា ឬនៅបរទេស។

Please attach with a higher education or bachelor's degree specialized in any field of study from any faculty in Cambodia or overseas.

៥. តើមូលហេតុអ្វីដែលលោក អ្នកចង់ក្លាយជាសមាជិករបស់មជ្ឈមណ្ឌលកម្ពុជាដើម្បីការសម្រុះសម្រួលវិវាទ (ម.ក.ស.)/WHY DO YOU WISH TO BECOME A MEMBER OF CCM

៦. ការប្រកាស និងអះអាង/DECLARATION AND WARRANTY

- ១. ខ្ញុំសូមប្រកាស និងអះអាងថា ព័ត៌មានទាំងអស់ដែលបានផ្តល់ក្នុងពាក្យសុំនេះ គឺសុទ្ធតែជាការពិត/
I declare and warranty that all information stated herein is true and correct.
- ២. ខ្ញុំស្ម័គ្រចិត្តចូលជាសមាជិកជាលក្ខណៈបុគ្គល នៅ ម.ក.ស. ប្រសិនបើខ្ញុំត្រូវបានក្រុមប្រឹក្សាភិបាលរបស់ ម.ក.ស. សម្រេចអនុញ្ញាត/ I voluntarily agree to become a member at CCM if I am admitted by the CCM Board of Directors.
- ៣. ខ្ញុំយល់ព្រមចូលរួមវគ្គបណ្តុះបណ្តាលនានា ដែលរៀបចំឡើងដោយ ម.ក.ស. និងបង់ភាគទានប្រចាំឆ្នាំតាមការកំណត់របស់ ម.ក.ស./ I agree to attend all continuing trainings and pay the annual contribution as determined by CCM.

ឈ្មោះ (Name) _____

ហត្ថលេខា (Signature) _____

កាលបរិច្ឆេទ (Date) _____