



រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ០៦ ខែ កក្កដា ឆ្នាំ ២០១៦

**សេចក្តីជូនដំណឹង
ស្តីពី**

ការប្រឡងភ្នាក់ងារសេវាកម្មពន្ធដារ

អគ្គនាយកដ្ឋានពន្ធដារ មានកិត្តិយសសូមជម្រាបជូន លោក លោកស្រី ដែលជាអ្នកជាប់ពន្ធ សិស្ស និស្សិត បុគ្គលិកក្រុមហ៊ុន និងសាធារណជនទូទៅ មេត្តាជ្រាបថា អគ្គនាយកដ្ឋានពន្ធដារនឹង រៀបចំការប្រឡងភ្នាក់ងារសេវាកម្មពន្ធដារលើកទី៦ ដែលនឹងប្រព្រឹត្តទៅនៅថ្ងៃទី០៨ ខែតុលា ឆ្នាំ២០១៦ ខាងមុខ។

អាស្រ័យហេតុនេះ ប្រសិនបើអស់លោក លោកស្រី ដែលជាអ្នកជាប់ពន្ធ សិស្ស និស្សិត បុគ្គលិក ក្រុមហ៊ុន និងសាធារណជនទូទៅ មានបំណងចង់ប្រឡងភ្នាក់ងារសេវាកម្មពន្ធដារ សូមមកដាក់ពាក្យ ប្រឡងឱ្យបានមុនថ្ងៃទី២២ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០១៦ នៅសាលាជាតិពន្ធដារជាន់ទី៨ ដែលមានអាស័យដ្ឋាន ÷ អគារលេខ ៤១-៤៣ ផ្លូវលេខ ១១២ សង្កាត់ផ្សារដេប៉ូ ៣ ខណ្ឌទួលគោក រាជធានីភ្នំពេញ (ខាងកើតអគារ អគ្គនាយកដ្ឋានពន្ធដារ)



លេខទូរស័ព្ទទំនាក់ទំនង ÷ 023 881 910, 0888 905 506
បញ្ជាក់ ÷ ពាក្យប្រឡងអាចយកបានពី Website www.tax.gov.kh
Facebook Page: សាលាជាតិពន្ធដារ

Collection by VCAT Professional Consultant

ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ
អគ្គនាយកដ្ឋានពន្ធដារ
សាលាជាតិពន្ធដារ



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

ពាក្យសុំចុះឈ្មោះប្រឡងភ្នាក់ងារសេវាកម្មពន្ធដារ

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

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

គោរពជូន

ប្រធានគណៈកម្មការប្រឡងភ្នាក់ងារសេវាកម្មពន្ធដារ

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំមានបំណងប្រឡងភ្នាក់ងារសេវាកម្មពន្ធដារ នៅអគ្គនាយកដ្ឋានពន្ធដារ នៃក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ។ អាស្រ័យហេតុនេះ សូមគណៈកម្មការប្រឡងភ្នាក់ងារសេវាកម្មពន្ធដារ មេត្តាពិនិត្យចុះឈ្មោះខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ ក្នុងបញ្ជីបេក្ខជនប្រឡងភ្នាក់ងារសេវាកម្មពន្ធដារដោយអនុគ្រោះ។

- សូមជូនភ្ជាប់មកជាមួយនូវ ៖
- ១. ជីវប្រវត្តិសង្ខេប (បិទរូបថតថ្មី ៤x៦) ចំនួន ០១ ច្បាប់
 - ២. សេចក្តីថ្លែងសញ្ញាប័ត្រទុតិយភូមិឡើងទៅឬសញ្ញាប័ត្រចុងក្រោយ (មានបញ្ជាក់ត្រឹមត្រូវ) ចំនួន ០១ ច្បាប់
 - ៣. សេចក្តីថ្លែងអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណសញ្ជាតិខ្មែរ ឬលិខិតឆ្លងដែន ចំនួន ០១ ច្បាប់
 - ៤. សលាកបត្រឯកត្តជន (បិទរូបថតថ្មី ៤x៦) ចំនួន ០១ ច្បាប់
 - ៥. រូបថតថ្មី (៤x៦) ចំនួន ០២ សន្លឹក
 - ៦. បេក្ខជនត្រូវមកដាក់ពាក្យប្រឡងដោយផ្ទាល់ ដើម្បីស្តែងម្រាមដៃ

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ សូមធានាទទួលខុសត្រូវចំពោះមុខច្បាប់ថា ព័ត៌មានខាងលើ និងឯកសារភ្ជាប់ទាំងអស់ ពិតជាត្រឹមត្រូវពិតប្រាកដមែន។

Collection by VCAT Professional Consultant ធ្វើនៅ..... ថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ ២០១៦
ហត្ថលេខា និងឈ្មោះសាមីខ្លួន

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

រូបថតថ្មី
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 ÷ អ៊ីម៉ែល.....

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ សូមធានាទទួលខុសត្រូវចំពោះមុខច្បាប់ថា ព័ត៌មានខាងលើ និងឯកសារភ្ជាប់ទាំងអស់ ពិតជាត្រឹមត្រូវពិតប្រាកដមែន។

ធ្វើនៅ..... ថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ ២០១៦

**សាលាជាតិពន្ធដារ
នៃអគ្គនាយកដ្ឋានពន្ធដារ**



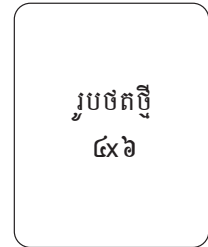
សាលាកម្រិតឯកត្តជន

**ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ**

អត្តលេខ ID.....

លេខតុ លេខបន្ទប់.....

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



រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ ២០១៦
អ្នកទទួលពាក្យ

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ ២០១៦
ហត្ថលេខា និងឈ្មោះបេក្ខជន

កំណត់សំគាល់ ÷ បេក្ខជន ត្រូវបង្ហាញសលាកបត្រឯកត្តជនដល់អនុរក្សពេលចូលប្រឡង

**សាលាជាតិពន្ធដារ
នៃអគ្គនាយកដ្ឋានពន្ធដារ**



សាលាកម្រិតឯកត្តជន

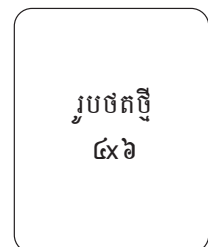
**ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ**

Collection by VCAT Professional Consultant

អត្តលេខ ID.....

លេខតុ លេខបន្ទប់.....

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



រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ ២០១៦
អ្នកទទួលពាក្យ

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ ២០១៦
ហត្ថលេខា និងឈ្មោះបេក្ខជន

កំណត់សំគាល់ ÷ បេក្ខជន ត្រូវបង្ហាញសលាកបត្រឯកត្តជនដល់អនុរក្សពេលចូលប្រឡង