

中国政府奖学金申请材料清单

中国政府奖学金生的遴选工作已经开始，符合条件的申请人须向有关受理部门提出申请，可通过留学中国网 (www.campuschina.org) 了解各奖学金项目介绍、申请办法及流程、中国高校介绍等信息。

申请条件

1. 非中国籍公民，身心健康；

2. 年龄、学历、语言要求：

- 申请攻读学士学位者，应当具有高中毕业同等学力，学习成绩优秀，年龄一般不超过 25 周岁；

- 申请攻读硕士学位者，应当具有学士学位或同等学力，学习成绩优秀，年龄一般不超过 35 周岁；

- 申请攻读博士学位者，应当具有硕士学位或同等学力，学习成绩优秀，年龄一般不超过 40 周岁；

- 普通进修生入学时应当具有高中毕业以上学历，年龄一般不超过 45 周岁；

- 高级进修生入学时应当具有硕士以上学位或副教授以上职称，年龄一般不超过 50 周岁。

- 申请以中文为专业教学语言的学科、专业的，攻读学士学位者及普通进修生（汉语言专业除外）、高级进修生，中文水平原则上至少达到汉语水平考试（HSK）三级，攻读硕士、博士学位者，中文水平原则上至少达到汉语水平考试（HSK）四级。

- 申请人应当同时符合所申请学校在学术能力、语言能力及其它相关方面的入学要求。

申请材料

1. 《中国政府奖学金申请表》（中文或英文填写）；

2.护照首页。申请人须提交有效期晚于 2025 年 3 月 1 日日本普通护照的首页清晰扫描件，如现持有护照有效期不符合要求，请及时换发新护照。

3.经公证的最高学历证明。如申请人为在校学生，须提交本人就读学校出具的预计毕业证明或在学证明；

4.学习成绩单。中英文以外文本须附经公证的中文或英文的译文；

5.语言能力证明。申请以中文为专业教学语言的申请人须提供有效期内且与相应中文水平要求相符的 HSK 成绩报告。申请以外语为专业教学语言的申请人应根据学校要求提供相应的语言能力证明，如雅思或托福成绩单；

6.预录取材料。申请来华学习者须提供申请院校出具的预录取材料，可包括学校国际学生招生部门出具的预录取通知书，或学院、导师开具的邀请函等。

7.来华学习或研究计划。(本科生不少于 200 字，进修生不少于 500 字，研究生不少于 800 字)，用中文或英文书写；

8.推荐信。申请攻读硕士、博士学位者和申请作为高级进修生来华学习者，须提交两名教授或副教授的推荐信，用中文或英文书写；

9.个人作品。申请攻读艺术、设计类专业者，可通过“作品/其他支撑材料”上传个人作品类材料（如影像、绘画作品等），亦可按照申请院校要求以其他方式提供；

10.年龄不满 18 周岁的申请人，须提交在华法定监护人的相关法律文件；

11.来华学习时间超过 6 个月的申请人，须提交《外国人体格检查表》复印件（原件自行保存，此表格由中国卫生检疫部门统一印制，须英文填写）。申请人应严格按照《外国人体格检查表》中要求的项目进行检查。缺项、未贴有本人照片或照片上未盖骑缝章、无医师和医院签字盖章的《外国人体格检查表》无效。检查结果有效期为 6 个月；

12.无犯罪记录证明。申请人须提交由所在地公安机关出具的有效期限内的无犯罪记录证明，通常应为提交申请之日前 6 个月以内的证明文件。

注意：通过系统上传的材料须清晰、真实、有效。建议申请人使用专业设备扫描需提交的有关文件，因材料不清晰或无法识别造成的后果由申请人承担。

Chinese Government Scholarship Application

Chinese Government Scholarship is now open for application. Online application and the corresponding application documents should be submitted to application receiving agency. For more information, please refer to www.campuschina.org

Eligibility: To be eligible, applicants must

- be a citizen of a country other than the People's Republic of China, and be in good health both mentally and physically.
- be a high school graduate under the age of 25 when applying for undergraduate programs;
- be a bachelor's degree holder under the age of 35 when applying for master's programs;
- be a master's degree holder under the age of 40 when applying for doctoral programs;
- be a high school graduate (at least) under the age of 45 when applying for general scholar programs;
- be a master's degree holder or an associate professor (or above) under the age of 50 when applying for senior scholar programs.
- have acquired the Chinese proficiency of HSK Level 3 when applying for Chinese-taught undergraduate or general scholar programs (studying Chinese language are exempted);
- have acquired the Chinese proficiency of HSK Level 3 when applying for Chinese-taught senior scholar programs;
- have acquired the Chinese proficiency of HSK Level 4 when applying for Chinese-taught master's or doctoral programs;
- meet the admission requirements of the applied universities in terms of academic ability, language proficiency and other relevant criterial.

Application Documents

- a) Application Form for Chinese Government Scholarship (in Chinese or English).
- b) Copy of Passport Home Page: Applicant shall submit a clear scanned copy of his/her ordinary passport with validity later than March 1, 2025.
- c) Notarized highest diploma: Prospective diploma winners must submit official proof of student status by their current school. Documents in languages other than Chinese or English must be attached with notarized Chinese or English translations.
- d) Academic transcripts: Transcripts in languages other than Chinese or English must be attached with notarized Chinese or English translations.
- e) Language qualification certificates. Applicants for Chinese-taught programs must submit valid HSK reports in accordance with the corresponding Chinese proficiency

requirements. Applicants for other language-taught programs shall provide relevant language proficiency certificates according to the universities' requirements, like IELTS or TOFEL report.

- f) f) Pre-Admission Documents. All applicants must provide a pre-admission document issued by the universities applying. Pre-admission documents include pre-admission notice issued by the international students admission department or invitation letter from the schools or professors, etc.
- g) A Study Plan or Research Proposal in Chinese or English. (A minimum of 200 words for undergraduates, 500 words for non-degree students, and 800 words for postgraduates.)
- h) Recommendation letters: Applicants for graduate programs or senior scholar programs must submit two letters of recommendation in Chinese or English from professors or associate professors.
- i) Example of Art. To apply for art or design related majors, applicants could submit their own works through "Example of Art/Other Supporting Documents" in the system. Applicants could also provide such materials to the applied universities directly in other ways.
- j) Applicants under the age of 18 should submit the valid documents of their legal guardians in China.
- k) Applicants planning to stay in China for more than 6 months must submit a photocopy of the Foreigner Physical Examination Form completed in English (the original copy should be kept by the applicant. The form is designed by the Chinese quarantine authority and can be obtained from the dispatching authority. The physical examinations must cover all the items listed in the Foreigner Physical Examination Form. Incomplete records or those without the signature of the attending physician, the official stamp of the hospital or a sealed photograph of the applicants are invalid. Please select the appropriate time to take physical examination as the result is valid for only 6 months.
- l) Non-criminal record report. The applicant shall submit a valid certificate of Non-Criminal Record issued by the local public security authority, usually issued within 6 months prior to the submission date of the application.

Reminder: Uploaded supporting documents must be clear, authentic and valid. Applicants are recommended to use professional device to scan the relevant documents. Applicants shall bear the consequences caused by unclear or unidentifiable uploaded materials.

外国人 体格检查表

FOREIGNER PHYSICAL EXAMINATION FORM

姓名 Name		性别 Sex	<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female	出生日期 Birth Day-Month-Year		照片 (加盖检查单位印章) Photo (Stamped Official Stamp)
现在通讯地址 Present mailing address					血型 Blood type	
国籍或地区 Nationality (or Area)		出生地址 Birth Place				
过去是否患有下列疾病：(每项后面请回答“否”或“是”) Have you ever had any of the following diseases? (Each item must be answered “Yes” or “No”)						
斑疹伤寒	Typhus fever	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes	菌痢	Bacillary dysentery	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
小儿麻痹症	Poliomyelitis	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes	布氏杆菌病	Brucellosis	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
白喉	Diphtheria	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes	病毒性肝炎	Viral hepatitis	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
猩红热	Scarlet fever	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes	产褥期链球菌感染	Puerperal streptococcus infection	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
回归热	Relapsing fever	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes	菌感染		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
伤寒和付伤寒	Typhoid and paratyphoid fever					<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
流行性脑脊髓膜炎	Epidemic cerebrospinal meningitis					<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
是否患有下列危及公共秩序和安全的病症：(每项后面请回答“否”或“是”) Do you have any of the following diseases or disorders endangering the public order and security? (Each item must be answered “Yes” or “No”)						
	毒物瘾	Toxicomania.....	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes			
	精神错乱	Mental confusion.....	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes			
	精神病 Psychosis	躁狂型	Manic Psychosis.....	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes		
		妄想型	Paranoid Psychosis.....	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes		
		幻觉型	Hallucinatory Psychosis.....	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes		
身高	厘米	体重	公斤	血压	毫米汞柱	
Height	cm	Weight	kg	Blood pressure	mmHg	
发育情况 Development		营养情况 Nourishment		颈部 Neck		
视力	左 L_____	矫正视力	左 L_____	眼 Eyes		
Vision	右 R_____	Corrected Vision	右 R_____			
辨色力 Colour sense		皮肤 Skin		淋巴结 Lymph nodes		
耳 Ears		鼻 Nose		扁桃体 Tonsils		
心 Heart		肺 Lungs		腹部 Abdomen		

脊柱 Spine		四肢 Extremities		神经系统 Nervous system																	
其他所见 Other abnormal findings																					
胸部 X 线 检查结果 (附检查报告单) Chest X-ray Exam (Attached chest X-ray report)			心电图 ECG																		
化验室检查 (包括艾滋病、梅毒等血 清学检查) Laboratory exam (Attached test report of AIDS, Syphilis etc.)																					
<p>未发现患有下列检疫传染病和危害公共健康的疾病： None of the following diseases of disorders found during the present examination.</p> <table> <tr> <td>霍乱</td> <td>Cholera</td> <td>性病</td> <td>Venereal Disease</td> </tr> <tr> <td>黄热病</td> <td>Yellow fever</td> <td>肺结核</td> <td>Lung tuberculosis</td> </tr> <tr> <td>鼠疫</td> <td>Plague</td> <td>艾滋病</td> <td>AIDS</td> </tr> <tr> <td>麻风</td> <td>Leprosy</td> <td>精神病</td> <td>Psychosis</td> </tr> </table>						霍乱	Cholera	性病	Venereal Disease	黄热病	Yellow fever	肺结核	Lung tuberculosis	鼠疫	Plague	艾滋病	AIDS	麻风	Leprosy	精神病	Psychosis
霍乱	Cholera	性病	Venereal Disease																		
黄热病	Yellow fever	肺结核	Lung tuberculosis																		
鼠疫	Plague	艾滋病	AIDS																		
麻风	Leprosy	精神病	Psychosis																		
意见 Suggestion		检查单位盖章 Official Stamp																			
医师签字 Signature of physician		日期 Date																			

驻柬埔寨使馆

中国政府奖学金来华留学管理信息系统操作流程

-适用于申请人

申请人开始奖学金申请前，请仔细阅读以下操作流程。

第 1 步： 访问“留学中国”网站，点击“中国政府奖学金来华留学管理信息系统”图标进入申请系统。

“留学中国”网站链接：<http://www.campuschina.org>

点击【学生注册】按钮，注册账户。注册成功后，使用注册的账户登录系统。

第 2 步：录入申请人“个人资料”。 点击【编辑个人资料】开始录入个人资料，逐项完成个人资料的录入，并验证保存。完成个人资料录入后，点击【完成】返回上一界面，开始录入个人申请信息。申请人须在完成个人资料录入后，方可开始填写申请信息。

第 3 步：选择正确的“留学项目种类”。

请选择 **“A类”**留学项目种类。

第 4 步：填写正确的“受理机构编号”。

您的受理机构编号为：1161

“留学项目种类”和“受理机构编号”两者彼此关联，均为“中国政府奖学金来华留学管理信息系统”中的必填内容。

申请人填写后，系统会自动显示所填写的代码代表的受理部门的名称。留学项目种类和受理机构编号存在对应关系，如果填写错误，奖学金受理部门将无法收到在线申请信息。

第 5 步：填写“申请信息”。

完成上述操作后，录入“语言能力及学习计划”并上传“补充材料”，直至点击【提交】完成申请。

提交申请前请仔细检查各项信息及补充材料，请确保信息及材料的正确性、真实性。

“A类申请”的申请人填写学习计划时，系统将根据申请人选择的“学生类别及授课语言”匹配具备招生条件的院校，申请人仅能从中进行选择“申请院校”及相应院校所具备的“专业”。如对学校开设专业情况有疑问，请访问以下链接。

<http://www.campuschina.org/zh/universities/index.html>

如果对“学科门类”有疑问，可从“帮助”菜单下载“专业对照表”。

第 6 步：申请一经提交，申请人将无法修改“个人资料”及“申请信息”。申请被受理前，申请人可通过点击【撤销】撤回已提交申请，并进行修改。申请被撤回后，申请人须在编辑后再次提交，否则该申请将无法被受理。申请被受理后，申请人将无法撤回该申请。

第 7 步：点击“打印申请”下载申请表。

第 8 步：按照受理机构要求提交奖学金申请。

国家留学基金管理委员会未委托任何个人或中介代为受理中国政府奖学金申请，申请人务必通过官方受理机构提交奖学金申请，避免上当受骗。以下为国家留学基金管理委员会发布来华留学相关信息的唯一官方网站，请广大申请人注意甄别虚假信息。

<http://www.campuschina.org/>

备注：

未填写正确“受理机构编号”的申请将无法受理。

注意：建议使用火狐或 IE 11 浏览器，如果使用 IE 浏览器，请去掉浏览器的“兼容性视图模式”后使用。

申请人须使用中文或英文完成全部申请信息的填写。

Instructions for Chinese Government Scholarship Information System (CGSIS)

-For Applicants

Please carefully read the instructions before applying for the scholarship.

Step 1: Visit “CSC Study in China” website and click “Scholarship Application for Students” at <http://www.campuschina.org>

Register an account through **[CREATE AN ACCOUNT]** and login with your account.

Step 2: Input Personal Details. Click “**Edit Personal Details**” and finish inputting personal details by filling in all the information, verifying and saving the information. After the completion of this section, return to the previous page by clicking “Finish” and start filling in your application information.

Step 3: Select the correct “Program Category”.

Please select Program Category “**Type A**”.

Step 4: Input the correct Agency Number.

Your Agency Number is: 1161

Program Category and **Agency Number** are directly matched, both are mandatory for online application.

After inputting agency number, the matched agency name will automatically show on the page. As **Program Category** and **Agency Number** are directly matched, application processing authorities will not receive your online application if the program category or agency number are not correct.

Step 5: Input Application Information

Next, please move on to the section of “Language Proficiency and Study Plan” and upload “Supporting Documents” as requested, then click “Submit” to complete the application. Check each part of your application carefully before submission. Please make sure that all the information and uploaded documents are valid and accurate.

When applicants of “Type A” application choose the “Preferences of Institutes”, system will automatically match the available universities according to the selected “Student Category, Preferred teaching language”. With any inquiry concerning the available majors of

each university, please visit the following website.

<http://www.campuschina.org/universities/index.html>

“Catalog of Discipline Field, First-level Discipline, Specialty” is available from the “Help”, applicants could download the file to identify the relation between Discipline and Major.

Step 6: Once submitted, amendment cannot be made on “Personal Details” and “Application Information”. Before the application being processed by the processing authorities, applicant can revoke the submitted application by clicking “Withdraw” and edit the application. After revoking the application, applicant must submit at second time after re-editing, or the application will not be processed. Once the application is processed, application cannot be revoked.

Step 7: Click “Print the Application Form” and download the form.

Step 8: Submit scholarship application under the requirements of the dispatching authorities (or application processing agency)

China Scholarship Council never entrust any individual or intermediary agent to process Chinese government scholarship applications. Kindly remind that all applicants to directly submit your scholarship applications through official dispatching authorities, avoiding being deceived. The website below is the only official website that China Scholarship Council publishing Study in China information, please do not trust information from any other portals or sources.

<http://www.campuschina.org/>

Notes: Application with incorrect **Agency Number** will not be processed.

Please use Firefox or Internet Explorer (11.0).

For applicants using Internet Explorer, please close the “compatible view mode” function ahead of editing.

Please fill in all application information in Chinese or English.

ក្រសួងអប់រំ យុវជន និងកីឡា

នាយកដ្ឋានទំនាក់ទំនងវប្បធម៌ និងអាហារូបករណ៍

បន្ទាន់ដែលទទួលបានពាក្យសុំប្រឡងអាហារូបករណ៍

លេខ:.....

នាមត្រកូល និងនាមខ្លួន.....អក្សរឡាតាំង.....កេ ទ.....

កើតនៅថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ.....

នៅឃុំ/សង្កាត់.....ស្រុក/ខណ្ឌ.....

ខេត្ត/ក្រុង.....

ប្រភព-សិស្សមកពីខេត្ត/ក្រុង.....

មុខរបរបច្ចុប្បន្ន.....អង្គភាព ឬគ្រឹះស្ថានសិក្សា.....

អាហារូបករណ៍ទៅសិក្សានៅប្រទេស.....

ថ្នាក់.....

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០....

ស្នាមមេដៃ និងឈ្មោះ:បេក្ខជន

អាសយដ្ឋានពិតប្រាកដសម្រាប់ទាក់ទងនៅភ្នំពេញ

ឈ្មោះ:.....

ទីកន្លែងធ្វើការ.....

លេខទូរស័ព្ទទំនាក់ទំនង.....

លេខទូរស័ព្ទសារមីជន.....

រាជធានីភ្នំពេញ, ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០....

ហត្ថលេខានិងឈ្មោះ:អ្នកទទួល

ប្រកប 4x6
ទើបចិត្តថ្មីរយៈ
ពេល៣ខែចុង
ក្រោយ ចំពីមុខ
គ្មានពាក់វែនតា

បេក្ខជនគ្រប់គ្នាត្រូវបង្ហាញនូវ
នេះក្នុងពេលប្រឡងដាច់ខាត

**ការយល់យល់អាហារូបករណ៍
និងកម្មសិក្សា**

ប្រកប 4x6
ទើបចិត្តថ្មីរយៈ
ពេល៣ខែចុង
ក្រោយ ចំពីមុខ
គ្មានពាក់វែនតា

បេក្ខជនគ្រប់គ្នាត្រូវបង្ហាញនូវ
នេះក្នុងពេលប្រឡងដាច់ខាត

ក្រសួងអប់រំ យុវជន និងកីឡា

នាយកដ្ឋានទំនាក់ទំនងវប្បធម៌ និងអាហារូបករណ៍

បន្ទាន់ដែលទទួលបានពាក្យសុំប្រឡងអាហារូបករណ៍

លេខ:.....

នាមត្រកូល និងនាមខ្លួន.....អក្សរឡាតាំង.....កេ ទ.....

កើតនៅថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ.....

នៅឃុំ/សង្កាត់.....ស្រុក/ខណ្ឌ.....

ខេត្ត/ក្រុង.....

ប្រភព-សិស្សមកពីខេត្ត/ក្រុង.....

មុខរបរបច្ចុប្បន្ន.....អង្គភាព ឬគ្រឹះស្ថានសិក្សា.....

អាហារូបករណ៍ទៅសិក្សានៅប្រទេស.....

ថ្នាក់.....

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០....

ស្នាមមេដៃ និងឈ្មោះ:បេក្ខជន

អាសយដ្ឋានពិតប្រាកដសម្រាប់ទាក់ទងនៅភ្នំពេញ

ឈ្មោះ:.....

ទីកន្លែងធ្វើការ.....

លេខទូរស័ព្ទទំនាក់ទំនង.....

លេខទូរស័ព្ទសារមីជន.....

រាជធានីភ្នំពេញ, ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០....

ហត្ថលេខានិងឈ្មោះ:អ្នកទទួល



ពាក្យសុំអាហារូបករណ៍

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំឈ្មោះ:.....កេ.ទ.....អក្សរឡាតាំង.....
សញ្ជាតិ.....ជនជាតិ.....កើតនៅថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ.....នៅភូមិ.....
ឃុំ/សង្កាត់.....ស្រុក/ខណ្ឌ.....ខេត្ត/ក្រុង.....
ទីលំនៅបច្ចុប្បន្ន.....
មានគ្រួសារ ឬនៅលីវ:.....ឈ្មោះ:.....មុខរបរ.....
មុខរបរសព្វថ្ងៃ.....
កម្រិតវប្បធម៌សញ្ញាប័ត្រឆ្នាំដែលប្រឡងជាប់ចុងក្រោយ.....

**សូមគោរពជូន
ឯកឧត្តមបណ្ឌិតសភាចារ្យឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី
រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងអប់រំ យុវជន និងកីឡា**

សូម ឯកឧត្តមបណ្ឌិតសភាចារ្យ ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី មេត្តាចុះឈ្មោះខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ ក្នុងបញ្ជីឈ្មោះបេក្ខជនអាហារូបករណ៍ទៅបន្តការសិក្សាថ្នាក់.....នៅប្រទេស.....
រយៈពេល.....មុខជំនាញ "១".....
សម្រាប់ឆ្នាំសិក្សា.....ដោយសេចក្តីអនុគ្រោះ។

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ សូមសន្យាជាឱឡារិកថា នឹងខិតខំរៀនសូត្រដើម្បីយកចំណេះដឹងមកបម្រើប្រទេសជាតិ។

សូមជូនភ្ជាប់មកជាមួយ៖

- ១-ដីប្រវត្តិផ្ទាល់ខ្លួន.....០២ ច្បាប់
- ២-រូបថត ៤ x ៦០៤ ច្បាប់
- ៣-បង្កាន់ដៃទទួលពាក្យ.....០១ ច្បាប់
- ៤-កិច្ចសន្យា.....០១ ច្បាប់
- ៥-សញ្ញាប័ត្រ.....០១ ច្បាប់

សូម ឯកឧត្តមបណ្ឌិតសភាចារ្យ ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងអប់រំ យុវជន និងកីឡា មេត្តាទទួលនូវការវកិច្ចជំនុំជំរះខ្ពស់អំពីខ្ញុំ

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០....
ស្នាមមេដៃ និងឈ្មោះសាមីខ្លួន

"បញ្ជាក់១" ជ្រើសរើសយកមុខជំនាញចំនួន ៣

**ការិយាល័យអាហារូបករណ៍
និងកម្មសិក្សា**

ជំនាញប្រតិបត្តិការ
“ត្រូវសរសេរខ្លួនឯងផ្ទាល់ ហាមលុប ឬកូស”
១-ជំនាញប្រតិបត្តិការផ្ទាល់ខ្លួន

រូបថត 4x6
ស្នើប្រធានអង្គភាព
ចុះហត្ថលេខា ឬបោះ
ត្រាលើរូបថត

- ១-នាមត្រកូល និងនាមខ្លួនអក្សរខ្មែរ.....អក្សរឡាតាំង.....
-កេង.....សញ្ជាតិ.....ជនជាតិ.....កំពស់.....
២-ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត.....ទីកន្លែងកំណើត.....
-មានគ្រួសារ ឬនៅលីវ.....ឈ្មោះ.....មុខរបរ.....
៣-មុខរបរសព្វថ្ងៃ ធ្វើអ្វី? នៅឯណា?.....
៤-ទីលំនៅសព្វថ្ងៃ.....
៥-កម្រិតវប្បធម៌ជាប់សញ្ញាបត្រចុងក្រោយ? ឆ្នាំណា?.....
៦-កម្រិតវប្បធម៌ភាសាបរទេស.....

២-ស្ថានភាពគ្រួសារ

ក- អំពីខ្ញុំពុកម្តាយបង្កើត

- ១-ខ្ញុំពុកឈ្មោះ.....អក្សរឡាតាំង.....
-កើតឆ្នាំ.....សញ្ជាតិ.....ជនជាតិ.....ស្លាប់ ឬរស់
-មុខរបរ និងទីលំនៅបច្ចុប្បន្ន.....

- ២-ម្តាយឈ្មោះ.....អក្សរឡាតាំង.....
-កើតឆ្នាំ.....សញ្ជាតិ.....ជនជាតិ.....ស្លាប់ ឬរស់
-មុខរបរ និងទីលំនៅបច្ចុប្បន្ន.....

ខ- អំពីបងប្អូនបង្កើត (ឈ្មោះ ភេទ អាយុ មុខរបរ និង ទីលំនៅបច្ចុប្បន្ន)

- ១-.....
២-.....
៣-.....
៤-.....
៥-.....

៣- រៀបរាប់អំពីប្រតិបត្តិការសិក្សាផ្ទាល់ខ្លួន

រៀននៅសាលា	ពីឆ្នាំ.....ដល់ឆ្នាំ...	ថ្នាក់ទី..ដល់ថ្នាក់ទី..	ឈ្មោះគ្រឹះស្ថានសិក្សា	សញ្ញាបត្រទទួលបាន	នៅឆ្នាំណា
-សាលាបឋមសិក្សា					
-អនុវិទ្យាល័យ					
-វិទ្យាល័យ					
-មហាវិទ្យាល័យ					



កិច្ចសន្យាទទួលខុសត្រូវរបស់សាមីជនលើប្រតិបត្តិការនេះ

.....
.....

អាសយដ្ឋានពិតប្រាកដសម្រាប់ទាក់ទងនៅភ្នំពេញ

ឈ្មោះ:.....

ទីកន្លែងធ្វើការ.....

.....

លេខទូរស័ព្ទទំនាក់ទំនង.....

លេខទូរស័ព្ទសាមីជន.....

ធ្វើនៅរាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០.....

ស្នាមមេដៃ និងឈ្មោះសាមីជន

សេចក្តីបញ្ជាក់របស់ប្រធានអង្គភាព ឬគ្រឹះស្ថានសិក្សា

.....បានឃើញ និងបញ្ជាក់ថា៖

ឈ្មោះ:.....ពិតជា.....

.....ពិតប្រាកដមែន។

..... ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០.....

**ការិយាល័យអាហារូបករណ៍
និងកម្មសិក្សា**

កិច្ចសន្យា

រូបថត
៤ x ៦

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំឈ្មោះ.....កេ ទ.....សញ្ជាតិ.....
ជនជាតិ.....កើតនៅថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ.....នៅភូមិ.....
.....ឃុំ/សង្កាត់.....ស្រុក/ខណ្ឌ.....
ខេត្ត/ក្រុង.....
មុខរបរបច្ចុប្បន្ន.....
ទីលំនៅបច្ចុប្បន្ន.....
ជាបេក្ខជនដាក់ពាក្យសុំអាហារូបករណ៍ទៅរៀននៅ.....ថ្នាក់.....
ក្នុងឆ្នាំសិក្សា.....រយៈពេល.....។

សូមសន្យាជាខ្លីឡារឹកថា

- ១- ខិតខំរៀនសូត្រដើម្បីយកចំណេះដឹងបម្រើប្រទេសជាតិ។
- ២- គោរពវិន័យ និងបទបញ្ជាផ្ទៃក្នុងរបស់គ្រឹះស្ថានសិក្សាដែលសាមីជនកំពុងសិក្សា។
- ៣- គោរពច្បាប់ ទំនៀមទម្លាប់ ប្រពៃណីរបស់ប្រទេសដែលសាមីជនកំពុងសិក្សា និងស្នាក់នៅ ។
- ៤- មិនទាមទារផ្ទេរការសិក្សាមកក្នុងប្រទេស មិនប្តូរមុខជំនាញឯកទេសដែលខ្លួនបានពេញចិត្តជ្រើសរើសហើយ។
- ៥- ពេលរៀនចប់ ទទួលបានសញ្ញាប័ត្រត្រូវត្រឡប់មកមាតុប្រទេសវិញ។
- ៦- មិនបោះបង់ចោលអាហារូបករណ៍នៅពេលដែលសាមីជនបានប្រឡងជាប់ និងបានពេញចិត្តជ្រើសរើសយកមុខជំនាញហើយ។ ករណីដែលខ្លួនមិនទទួលយកអាហារូបករណ៍ត្រូវធ្វើពាក្យសុំដកបេក្ខភាពមកកាន់ការិយាល័យជំនាញឱ្យបានទាន់ពេលវេលា។
- ៧- ចំពោះបេក្ខជនបោះបង់ចោលអាហារូបករណ៍មិនអាចដាក់ពាក្យសុំប្រឡងអាហារូបករណ៍ដ៏ទៃទៀតបានឡើយ។
- ៨- និស្សិតអាហារូបករណ៍ត្រូវសងថ្លៃសំបុត្រយន្តហោះមកក្រសួងអប់រំ យុវជន និងកីឡានៅពេលដែលខ្លួនជាប់អាហារូបករណ៍ ហើយបែរជាមិនទៅសិក្សាវិញ (នៅពេលចេញដំណើរទៅសិក្សានៅបរទេស) ។

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ បានអានកិច្ចសន្យានេះគ្រប់ចំណុចទាំងអស់ដោយស្មារតីភ្លឺថ្លានិងទទួលខុសត្រូវ ក្នុងករណីដែលខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំលោកបំពានដោយធ្វើផ្ទុយនឹងកិច្ចសន្យាខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ ទទួលខុសត្រូវទាំងស្រុងនៅចំពោះមុខច្បាប់នៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា។

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០.....
ស្នាមមេដៃ និងឈ្មោះបេក្ខជន

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំឈ្មោះ.....
មុខរបរ និងអង្គភាព.....

ទីលំនៅបច្ចុប្បន្ន.....
លេខទូរស័ព្ទទាក់ទង.....

ត្រូវជាមាតាបិតា អាណាព្យាបាលរបស់បេក្ខជនឈ្មោះ.....
.....បានពិនិត្យ និង អានដោយ

ស្មារតីភ្លឺថ្លាគ្រប់ចំណុចនៃកិច្ចសន្យាខាងលើប្រាកដមែន។
រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០.....

ស្នាមមេដៃ និងឈ្មោះអាណាព្យាបាល