ឈ្មោះរបស់ក្រសួងសិក្សាធិការមណ្ឌល៖
អាស័យដ្ឋានក្រសួងសិក្សាធិការមណ្ឌល៖
ជនខាងទំនាក់ទំនង/លេខទូរស័ព្ទរបស់ក្រសួងសិក្សាធិការមណ្ឌល៖

សន្ទីកវត្តមាន

ការប្រជុំរបស់គណៈកម្មការផ្នែកការសិក្សាពិសេស

ថ្ងៃខែ៖ _____

ឈ្មោះរបស់សិស្ស៖ _____ **ថ្ងៃខែកំណើត៖** _____ **អត្តលេខសំគាល់ខ្លួន៖** _____

គោលបំណងរបស់ការប្រជុំ៖ ចូរគូសប្រអប់ទាំងអស់ដែលអនុវត្ត ។

- ☐ ការកំណត់ពីលក្ខណៈសម្បត្តិ
  - ☐ ការវិនិច្ឆ័យលើកដំបូងពីលក្ខណៈរៀនសូត្រ
  - ☐ ការវិនិច្ឆ័យពីលក្ខណៈរៀនសូត្រម្តងវិញ
- ☐ ការបង្កើតកម្មវិធីសិក្សាប្រចាំខ្លួន
  - ☐ ឈ្មោះជាអក្សរកាត់
  - ☐ ការពិនិត្យមើលឡើងវិញប្រចាំឆ្នាំ
  - ☐ ផ្សេងទៀត៖ _____
- ☐ ការចាត់ថ្នាក់

សរសេរអក្សរពុម្ពនូវឈ្មោះ របស់សមាជិកនៃគណៈកម្មការ	**សរសេរអក្សរពុម្ពនូវភ្នាក់ងារ របស់សមាជិកនៃគណៈកម្មការ**	**សរសេរឈ្មោះកាត់ ចើមកចូលរួម**

សន្ទីកសំរាប់ភ្ជាប់ជាមួយនិងពាក្យ N3