|  |
| --- |
| **ឈ្មោះសាលាសិក្សាធិការ៖** |
| **អាសយដ្ឋានសាលាសិក្សាធិការ៖** |
| **ទូរស័ព្ទ/បុគ្គលិកទំនាក់ទំនងនៅសាលាសិក្សាធិការ #៖** |

# ឯកសារទិន្នន័យរដ្ឋបាល

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ព័ត៌មានអំពីសិស្ស** | | | | | | | |
| ឈ្មោះពេញ៖ | | ID សាលា#: | SASID: | | | |
| ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត៖ | | | | អាយុ៖ | | ថ្នាក់/កម្រិត៖ | |
| ភាសាកំណើត៖ |  | ភាសាបង្រៀន៖ | | |  | |
| អាសយដ្ឋាន៖ | | ភេទ៖    ប្រុស    ស្រី    មិនទាក់ទងភេទ | | |
| ទូរស័ព្ទប្រើនៅផ្ទះ៖ | |
| បើអាយុ 18 ឆ្នាំ ឬច្រើនជាងនេះ៖ | ការធ្វើជាតំណាងឱ្យខ្លួនឯងផ្ទាល់ | អាណាព្យាបាលដែលតែងតាំងដោយតុលាការ៖ | | |  | |
|  | ការធ្វើសេចក្តីសម្រេចចិត្តដែលចែករំលែក | ការធ្វើសេចក្តីសម្រេចចិត្តដែលចាត់តាង | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ព័ត៌មានអំពីមាតាឬបិតា/អាណាព្យាបាល** | |
| ឈ្មោះ៖ | ញាតិភាពចំពោះសិស្ស៖ |
| អាសយដ្ឋាន៖ | |
| ទូរស័ព្ទប្រើនៅផ្ទះ៖ | ទូរស័ព្ទផ្សេងទៀត៖ |
| ភាសាកំណើតរបស់មាតាឬបិតា/អាណាព្យាបាល៖ | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ព័ត៌មានអំពីមាតាឬបិតា/អាណាព្យាបាល** | |
| ឈ្មោះ៖ | ញាតិភាពចំពោះសិស្ស៖ |
| អាសយដ្ឋាន៖ | |
| ទូរស័ព្ទប្រើនៅផ្ទះ៖ | ទូរស័ព្ទផ្សេងទៀត៖ |
| ភាសាកំណើតរបស់មាតាឬបិតា/អាណាព្យាបាល៖ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ព័ត៌មានអំពីកិច្ចប្រជុំ** | |
| កាលបរិច្ឆេទកិច្ចប្រជុំ៖ | ប្រភេទកិច្ចប្រជុំ៖ |
| កិច្ចប្រជុំពិនិត្យឡើងវិញប្រចាំឆ្នាំតាមកម្មវិធីគ្រោងទុកបន្ទាប់៖ | កិច្ចប្រជុំវាយតម្លៃឡើងវិញរយៈពេលបីឆ្នាំ តាមកម្មវិធីគ្រោងទុកបន្ទាប់៖ |

**ព័ត៌មានអំពីសាលាដែលបានកំណត់៖ បំពេញបន្ទាប់ពីការសម្រេចចិត្តរកកន្លែងរៀន ត្រូវបានធ្វើឡើង។)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ឈ្មោះសាលា៖ | ទូរស័ព្ទ៖ | |
| អាសយដ្ឋាន៖ | | |
| បុគ្គលិកទំនាក់ទំនង៖ | តួនាទីឬមុខងារ៖ | ទូរស័ព្ទ៖ |
| ការរកកន្លែងរៀនដែលចំណាយរួមគ្នា | ទេ     បាទ/ចាស៎ បើឆ្លើយ បាទ/ចាស៎ សូមបញ្ជាក់ទីភ្នាក់ងារ៖ | |

បន្ទាប់ពីកិច្ចប្រជុំ សូមភ្ជាប់កម្មវិធីសិក្សា IEP វិសោធនកម្មកម្មវិធីសិក្សា IEP ឬសំណុំបែបបទការវាយតម្លៃបន្ថែម។