

**សំរាប់សមាជិក**

អ្នកស្រី / អ្នកនាង / កញ្ញា  លោក  គ្រួសារ

នាម .....

នាមខ្លួន .....

ឆ្នាំកំណើត .....

សញ្ជាតិ .....

លេខទូរសព្ទ .....

អសយដ្ឋាន .....

សារអេឡិចត្រូនិក .....

មុខរបរ .....

ឈ្មោះសាលា និងថ្នាក់សំរាប់សមាជិកជាកុមារ .....

.....

**សំរាប់ "អនិតិជន" ត្រូវបំពេញឈ្មោះអាណាព្យាបាល**

នាម .....

នាមខ្លួន .....

ខ្ញុំអនុញ្ញាតឱ្យកូនរបស់ខ្ញុំអាចខ្ចីឯកសារពីបណ្ណាល័យផ្នែកកុមារនៃ  
បណ្ណាល័យពហុឯកសារ និងក្នុងករណីមានបញ្ហាផ្សេងៗ ដូចជា  
យឺតយ៉ាវក្នុងការសង ឬបាត់បង់... ខ្ញុំសូមទទួលខុសត្រូវ។

បន្ទាប់ពីបានអានបទបញ្ជាផ្ទៃក្នុងនៃបណ្ណាល័យពហុឯកសាររួចហើយ  
ខ្ញុំសូមគោរពតាមគ្រប់ចំណុចទាំងអស់។

ធ្វើនៅក្នុងពេញថ្ងៃទី ..... / ..... / .....

ហត្ថលេខាសាមីខ្លួន

**សំរាប់បណ្ណារក្ស**

បុគ្គលិក .....

CDL / IFC / A. FRANCE

២ US\$ / ឆ្នាំ

៥ US\$ / ឆ្នាំ

១៥ US\$ / ឆ្នាំ

៣០ US\$ / ឆ្នាំ

៤០ US\$ / ឆ្នាំ

កំណត់ចំណាំ: