

# ពាក្យស្នើសុំធានារ៉ាប់រង

## ព័ត៌មានរបស់អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រង (មាតាមិត្ត ឬអាណាព្យាបាល)

នាម គោត្តនាម: .....

អាស័យដ្ឋាន: .....

ទំនាក់ទំនងត្រូវជា: ..... អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណលេខ: .....

ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត: ..... ភេទ:  ប្រុស  ស្រី

ទូរស័ព្ទលេខ: .....

អ្នកផ្តល់ផ្តល់ការសិក្សា:  បាទ/ចាស  ទេ

នាម គោត្តនាម: .....

អាស័យដ្ឋាន: .....

ទំនាក់ទំនងត្រូវជា: ..... អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណលេខ: .....

ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត: ..... ភេទ:  ប្រុស  ស្រី

ទូរស័ព្ទលេខ: .....

អ្នកផ្តល់ផ្តល់ការសិក្សា:  បាទ/ចាស  ទេ

## ព័ត៌មានរបស់អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រង (បុត្រាបុត្រីជានិស្សិត)

នាម គោត្តនាម: .....

ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត: ភេទ:  ប្រុស  ស្រី

ប័ណ្ណសំគាល់ខ្លួននិស្សិតលេខ: ..... អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណលេខ: .....

ទូរស័ព្ទលេខ: ឆ្នាំសិក្សា: .....

អាស័យដ្ឋាន: .....

ខ្ញុំសូមប្រកាសថា ព័ត៌មានដែលខ្ញុំបានផ្តល់ជូនខាងលើនេះ គឺពិតប្រាកដ និងត្រឹមត្រូវ ហើយខ្ញុំយល់ព្រមនៅទីនេះថា ពាក្យស្នើសុំធានារ៉ាប់រង ព្រមទាំងការប្រកាសនេះ នឹងត្រូវបានចាត់ទុកជាការសន្យា និងជាមូលដ្ឋាននៃកិច្ចសន្យារវាងខ្ញុំ/អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រង និងក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងហ្វូត (ខេមបូឌា) ភីអិលស៊ី ។ ខ្ញុំយល់ថាវាជា ពាក្យពេចន៍ដែលមិនពិត ក្នុងបន្តិច ទាំងឡាយខុស អាចនាំឱ្យពាក្យស្នើសុំធានារ៉ាប់រង នេះអស់សុពលភាព និងមោឃៈ ។

កាលបរិច្ឆេទ: ..... ហត្ថលេខា: .....