

Language: ភាសាខ្មែរ (កម្ពុជា)



ពាក្យសុំចូលរួមកម្មវិធីស្តារក្រុមឡុងប៊ិច

កម្មវិធីស្តារក្រុមឡុងប៊ិច៖ កម្មវិធីស្តារអាជីវកម្មខ្នាតតូច និងថវិកាជួយអាជីវកម្មនេះ មានបំណងជំរុញអាជីវកម្មខ្នាតតូច ឲ្យឈានទៅជោគជ័យ និងនៅគង់យូរអង្វែង។ គម្រោងនេះផ្តល់ជូនសហគ្រិន នូវឱកាសពិសេសមួយ ដើម្បីបានទទួលជំនួយឧបត្ថម្ភជាធនធានសំខាន់ៗ និងបានចូលរួមក្នុងសិក្ខាសាលាពិស្តារមួយយុគសម្រាប់រយៈពេល ១២ សប្តាហ៍ ដោយផ្ដោតលើការរៀបចំផែនការអាជីវកម្មថ្មី និងរកទីផ្សារ។ ក្រោយចប់កម្មវិធី អ្នកចូលរួមនឹងមានសិទ្ធិដាក់ពាក្យសុំថវិកាជំនួយ ១ម៉ឺនដុល្លារ ដើម្បីយកទៅពង្រឹងសមត្ថភាពអាជីវកម្ម និងពង្រឹងភាពធន់នឹងបញ្ហា។

យើងនឹងជ្រើសរើសអាជីវកម្មចំនួន ២៥ ដើម្បីឲ្យចូលរួមក្នុងកម្មវិធីនេះ និងទទួលបានថវិកាជំនួយនេះ ក្រោយចប់វគ្គ។ អាជីវកម្ម ១០ បន្ថែមទៀត នឹងត្រូវជ្រើសរើសឲ្យចូលរួម ក្នុងសិក្ខាសាលាតែប៉ុណ្ណោះ។ តែពួកគាត់មានសិទ្ធិដាក់ពាក្យសុំថវិកាជំនួយដែរ បើថវិកានៅមាន។

ការជ្រើសរើសកម្មវិធី និងការផ្តល់ថវិកាជំនួយនេះ នឹងត្រូវសម្រេចដោយគណៈកម្មាធិការជ្រើសរើសដោយផ្អែកលើលក្ខខណ្ឌដូចខាងក្រោម៖

- តំណាងឲ្យអាជីវកម្មនៅគ្រប់ផ្នែកទាំងអស់នៃទីក្រុងឡុងប៊ិច ដោយផ្ដោតចំណុចអាទិភាពលើអាជីវកម្មណា ដែលមានទីតាំងក្នុងតំបន់ពលរដ្ឋមានប្រាក់ចំណូលទាប ទៅមធ្យម។
- តំណាងឲ្យអាជីវកម្មទាំងអស់ ក្នុងពហុវិស័យ
- ការត្រៀមខ្លួនជាស្រេចរបស់អាជីវកម្ម និងផលប៉ះពាល់ដែលអាចមានពីការចូលរួមកម្មវិធីនេះ

ពាក្យសុំនេះនឹងបិទបញ្ចប់នៅត្រឹមថ្ងៃទី ២១ ខែ ឧសភា វេលាម៉ោង ៥ល្ងាច។ ពាក្យសុំដែលដាក់ក្រោយថ្ងៃកំណត់នេះ នឹងបាត់ទុកជាអត់បានការ។ អ្នកដាក់ពាក្យសុំនឹងទទួលបានការជូនដំណឹង អំពីការសម្រេចជ្រើសរើសនេះ នៅចុងខែ មិថុនា។

សម្រាប់ជំនួយក្នុងការបំពេញពាក្យសុំនេះ សូមទាក់ទងខាង BizCare តាមលេខ 562-570-4249 ឬ 4Biz@longbeach.gov¹

* Required

ផ្នែកក៖ ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងអាជីវកម្ម

សូមប្រាប់ឈ្មោះរបស់អ្នក និងវិធីដែលយើងអាចទាក់ទងអ្នកបាន។

1. នាម *

2. ត្រកូល *

3. តើអ្នកត្រូវជាយ៉ាងម៉េចនឹងអាជីវកម្មដែលកំពុងដាក់ពាក្យសុំនេះ? *

ខ្ញុំជួយបំពេញពាក្យសុំនេះឲ្យអាជីវកម្ម (និយោជិត, CPA, ដទៃទៀត)

ខ្ញុំជាម្ចាស់អាជីវកម្ម

4. អ៊ីមែល *

5. លេខទូរស័ព្ទ *

6. ឈ្មោះអាជីវកម្ម *

7. DBA បើមាន

8. លេខអាជ្ញាប័ណ្ណអាជីវកម្ម *

9. គេហទំព័ររបស់អាជីវកម្ម

10. អាសយដ្ឋានអាជីវកម្ម *

11. លេខអគារអាជីវកម្ម #

12. ក្រុង *

13. រដ្ឋ *

14. ស៊ីបកូដ *

ផ្នែកខ៖ ការបំពេញគ្រប់លក្ខខណ្ឌរបស់អាជីវកម្ម និងទិន្នន័យ

ចម្លើយរបស់អ្នកទៅនឹងសំណួរទាំងនេះ នឹងជួយឱ្យយើងខ្ញុំសម្រេចអំពីការបំពេញគ្រប់លក្ខខណ្ឌរបស់អ្នកសម្រាប់ចូលរួមកម្មវិធីនេះ និងយល់ដឹងអំពីទំហំ និងប្រភេទនៃអាជីវកម្មនៅក្នុងចំណោមអ្នកដាក់ពាក្យ។

15. តើអាជីវកម្មរបស់អ្នកមានទីតាំងនៅក្នុងទីក្រុងឡងប៊ិចរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាឬ? *

បាទ/ចាស

ទេ

16. តើអាជីវកម្មអ្នកចាប់បើកដំណើរការនៅឡងប៊ិចចាប់តាំងពីពេលណា? *

MM/YYYY

17. តើអាជីវកម្មអ្នកមានហាងដែលសាធារណជនទូទៅអាចចូលបានឬទេ? *

បាទ/ចាស

ទេ

18. សូមជ្រើសយកប្រភេទអាជីវកម្មដែលអ្នកបើកដំណើរការ៖ *

- ឯកត្តបុគ្គល
- ដៃគូ
- ក្រុមហ៊ុនទទួលខុសត្រូវមានកម្រិត
- សាជីវកម្ម (S Corp, C Corp, ។ល។)
- អ្នកម៉ៅការឯករាជ្យ

19. សូមរៀបរាប់អំពីអាជីវកម្មអ្នក។ (ឧទាហរណ៍ រៀបរាប់អំពីផលិតផលសំខាន់ ក្នុងហាង និងសេវា និងព័ត៌មានពិស្តារសំខាន់ៗផ្សេងទៀត សម្រាប់ឱ្យយើងខ្ញុំ យល់ដឹងអំពីលក្ខណៈនៃអាជីវកម្មអ្នក។ (សូមឆ្លើយខ្លីៗ) *

20. សូមជ្រើសយកឧស្សាហកម្មចម្បងរបស់អ្នក (សូមជ្រើសយកមួយ)។ *

- ផ្សារផ្សាយពាណិជ្ជកម្ម/ទំនាក់ទំនងសាធារណៈ/ទំនាក់ទំនង
- ខាងអវកាស
- កសិកម្ម
- យានយន្ត
- ធនាគារ
- _____

21. តើអាជីវកម្មនេះមានបុគ្គលិកពេញម៉ោងប៉ុន្មានអ្នក (គិតបំផុតម្នាក់ៗធ្វើការ ៣៥ ម៉ោងក្នុងមួយសប្តាហ៍) រួមទាំងខ្លួនអ្នក? *

- 0
- ១-២
- ៣-៥
- ៥-១០
- ១០-២០
- លើសពី ២០

- សណ្ឋាគារ ផ្ទះសំណាក់ និងទេសចរណ៍
- រោងចក្រផលិត
- សារព័ត៌មាន/ប្រព័ន្ធផ្សព្វផ្សាយ
- អង្គការមិនរកប្រាក់កម្រៃ/មូលនិធិ/អង្គការមនុស្សធម៌
- _____

22. សូមជ្រើសយកចម្លើយមួយ ដែលរៀបរាប់ត្រូវនឹងទីតាំងអាជីវកម្មអ្នក៖ *

- ខ្ញុំជាម្ចាស់កម្មសិទ្ធិកន្លែងរកស៊ីនេះ
- ខ្ញុំជួលពីគេ
- ខ្ញុំបើកហាងនៅផ្ទះខ្ញុំ
- ខ្ញុំបើកហាងចល័ត (ឧទាហរណ៍ លក់ដូរតាមដងផ្លូវ លក់ចំណីអាហារតាមរថយន្ត ។ល។)

23. តើអាជីវកម្មនេះបើកទទួលសាធារណជនទូទៅ? *

- បាទ/ចាស
- ទេ

24. តើអាជីវកម្មនេះជាផ្នែកមួយនៃសាខាជាតិ? *

- បាទ/ចាស
- ទេ

25. សូមជ្រើសយកប្រាក់ចំណូលសរុប ដែលអាជីវកម្មអ្នករកបាន ក្នុងរយៈពេល ១២ ខែ កន្លងទៅ ដែលអ្នកបានប្រកាសពន្ធ (២០២២ ឬ ២០២៣) *

- តិចជាង \$10,000
- \$10,001 ទៅ \$100,000
- \$100,001 ទៅ \$500,000
- \$500,001 ទៅ \$2 លាន
- \$2 លាន - \$5 លាន
- លើសពី \$5 លាន
- អង្គការខ្ញុំមិនទាន់បង្កើត ឬរាយការណ៍ប្រាក់ចំណូល កាលពីឆ្នាំ ២០២២ ឬ ២០២៣ ទេ។

26. តើអ្នកកំពុងជាប់បញ្ចប់ពន្ធក្នុង លិខិតអនុញ្ញាតសុខភាព ឬការបំពានបទ បញ្ហាសុខភាពជំងឺកូវីដ-១៩ ឬទេ? *

- បាទ/ចាស
- ទេ
- ខ្ញុំអត់ដឹងទេ

ផ្នែកគ៖ ការវាយតម្លៃ

ចម្លើយអ្នកទៅនឹងសំណួរទាំងនេះ នឹងជួយយើងខ្ញុំឲ្យយល់ដឹងអំពីសេចក្តីត្រូវការរបស់អ្នក និងភាពស័ក្តិសមនឹងកម្មវិធីនេះ។ សំណួរទាំងនេះនឹងត្រូវប្រើដោយគណៈកម្មាធិការជ្រើសរើស នៅពេលរើសអាជីវកម្មឲ្យចូលរួមក្នុងកម្មវិធី។

27. បើយើងខ្ញុំផ្តល់ថវិកាជំនួយដល់អ្នក តើអ្នកយកប្រាក់ ១ម៉ឺនដុល្លារនោះ ទៅជួយអ្វីបានខ្លះសម្រាប់អាជីវកម្ម? *

- កែលម្អឧបករណ៍
- កែលម្អបច្ចេកវិទ្យា
- បណ្តុះបណ្តាលបុគ្គលិក/រក្សាទុកបុគ្គលិក
- កែលម្អអគារ
- រកទីផ្សារ

28. សូមរៀបរាប់ត្រួសៗអំពីប្រភេទនៃការកែលម្អ ដែលអ្នកចង់បាន ដោយប្រើកញ្ចប់ថវិកាជំនួយនេះ និងមូលហេតុអ្វីបានជាវាជារឿងនេះសំខាន់សម្រាប់អាជីវកម្មអ្នក។ (សូមឆ្លើយខ្លីៗ) *

29. តើប្រធានបទបណ្តុះបណ្តាលអ្វីដែលអ្នកចាប់អារម្មណ៍បំផុត? *

-
-
-
-
-
-
-
-

30. តើអ្នកមានផែនការអាជីវកម្មជាលាយលក្ខណ៍អក្សរឬទេ? *

- បាទ/ចាស
- ទេ
- កំពុងធ្វើវា

31. តើអ្នកជឿជាក់ប៉ុណ្ណាលើផែនការអាជីវកម្មរបស់អ្នក? *

- ខ្ញុំពុំមានផែនការអាជីវកម្មនោះទេ។
- មិនជឿជាក់
- ជឿជាក់ខ្លះៗ
- ជឿជាក់ល្អ
- ជឿជាក់ខ្លាំង

32. តើអ្នកជឿជាក់ប៉ុណ្ណាលើប្រព័ន្ធគណនេយ្យ/ការរៀបចំទុកដាក់បញ្ជីស្នាមរបស់អាជីវកម្មអ្នក? *

- មិនជឿជាក់
- ជឿជាក់ខ្លះៗ
- ជឿជាក់ល្អ
- ជឿជាក់ខ្លាំង

33. តើអ្នកជឿជាក់ប៉ុណ្ណាលើការរកទីផ្សាររបស់អាជីវកម្មរបស់អ្នក? *

- មិនជឿជាក់
- ជឿជាក់ខ្លះៗ
- ជឿជាក់ល្អ
- ជឿជាក់ខ្លាំង

34. តើអ្នកពិពណ៌នាយ៉ាងដូចម្តេចអំពីអាជីវកម្មរបស់អ្នក? (ពន្យល់) *

- កំពុងលំបាក
- កំពុងប្រឹងរស់
- កំពុងរីកចម្រើន
- កំពុងវិវឌ្ឍ

35. តើអ្វីជាចំណុចខ្លាំងរបស់អាជីវកម្មអ្នក? (សូមឆ្លើយខ្លីៗ) *

36. តើផ្នែកណាមួយនៃអាជីវកម្មអ្នក ដែលត្រូវការជំនួយឧបត្ថម្ភ ឬដែលរីកចម្រើន? (សូមឆ្លើយខ្លីៗ) *

37. ហេតុអ្វីបានជាអាជីវកម្មអ្នកត្រូវការស្តារ? សូមប្រាប់យើងខ្ញុំ ថាតើអ្វីដែលជាកត្តាជំរុញឱ្យអ្នកដាក់ពាក្យសុំជំនួយពីកម្មវិធីនេះ និងតើអ្នកសង្ឃឹមបានអ្វីមកអ្វីពីការចូលរួមនេះ និងហេតុអ្វីអាជីវកម្មអ្នកត្រៀមខ្លួនរួចរាល់ដើម្បីបន្តដំណើរទៅមុខទៀត។ (សូមឆ្លើយខ្លីៗ) *

ផ្នែករយៈ ការផ្សព្វផ្សាយកម្មវិធី និងការសម្របសម្រួល

សូមប្រាប់យើងខ្ញុំថា តើអ្នកបានដឹងអំពីកម្មវិធីនេះតាមណា និងប្រាប់អំពីពេលវេលាដែលអ្នកអាចចូលរួមបាន និងជំនួយឧបត្ថម្ភអ្វីខ្លះដែលអ្នកត្រូវការ ដើម្បីចូលរួមកម្មវិធីនេះ!

38. តើក្នុងមួយសប្តាហ៍អ្នកអាចលែពេលបានប៉ុន្មានម៉ោង ដើម្បីចូលរៀនវគ្គបណ្តុះបណ្តាល/ឬ ការបង្រៀន តាមរយៈកម្មវិធីនេះ?

- ១-២ ម៉ោង
- ៣-៥ ម៉ោង
- ៦-៨ ម៉ោង
- លើសពី ៨ ម៉ោង

39. តើសមាជិកណាម្នាក់ពីអាជីវកម្មអ្នក ដែលអាចចូលរួមក្នុងវគ្គបណ្តុះបណ្តាល និងការអនុវត្តគម្រោងថវិកាជំនួយនេះបាន? សូមផ្តល់ឈ្មោះ និងតួនាទី រួមទាំងខ្លួនអ្នកផង បើអ្នកគ្រោងចូលរួម។ *

40. តើថ្ងៃណា និងម៉ោងប៉ុន្មានក្នុងសប្តាហ៍នីមួយៗ ដែលអ្នកអាចលែពេលចូលរួមបាន? សូមជ្រើសយកចម្លើយទាំងអស់ដែលសមស្រប។ *

	ព្រឹក	ថ្ងៃត្រង់	រសៀល	យប់
ថ្ងៃ ចន្ទ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ថ្ងៃ អង្គារ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ថ្ងៃ ពុធ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ថ្ងៃ ព្រហស្បតិ៍	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ថ្ងៃ សុក្រ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

41. តើអ្នកបានដឹងអំពីកម្មវិធីនេះតាមណា? *

- គេហទំព័រសាលាក្រុងឡងប៊ិច
- ប្រព័ន្ធផ្សព្វផ្សាយសង្គមរបស់សាលាក្រុងឡងប៊ិច
- ប្រព័ន្ធផ្សព្វផ្សាយក្នុងមូលដ្ឋាន
- មិត្តភក្តិ និងគ្រួសារ
- កម្មវិធីជួយអាជីវកម្ម BizCare របស់សាលាក្រុងឡងប៊ិច ឬកម្មវិធីណែនាំអាជីវកម្ម
- អង្គការសហគមន៍មូលដ្ឋាន

42. តើអ្នកចង់ទទួលបានព្រឹត្តិប័ត្រព័ត៌មានខ្លីៗអំពីអាជីវកម្ម សម្រាប់ព័ត៌មានថ្មីៗ អំពីកម្មវិធីអាជីវកម្មខ្នាតតូច និងធនធានបន្ថែមដែរឬទេ? *

បាទ/ចាស

ទេ

43. បើសហគមន៍មូលដ្ឋាន ឬសមាគមអាជីវកម្មណាមួយជួយអ្នក ក្នុងការបំពេញ ពាក្យសុំថវិកាជំនួយនេះ សូមសរសេរឈ្មោះរបស់ពួកគេ។ *

មូលនិធិ April Parker

អង្គការ Centro CHA

សេវាធនធានស្តីពីសិទ្ធិ (RightSource Services)

អង្គការសហគមន៍ខ្មែរ (UCC)

44. តើអ្នកនឹងត្រូវការសេវាបកប្រែផ្ទាល់មាត់ ឬបកប្រែឯកសារដែរឬទេ? *

ទេ

បាទ/ចាស ភាសាអេស្ប៉ាញ

គ) បាទ/ចាស ភាសាខ្មែរ

ឃ) បាទ/ចាស ភាសាតាហ្គាឡុក

បាទ/ចាស ភាសាដទៃទៀត (សូមបញ្ជាក់)

45. តើអ្នកត្រូវការឲ្យជួយសម្រួលផ្នែកជនពិការដែរឬទេ? *

ផ្នែក ៖ ប្រជាសាស្ត្រ

ទិន្នន័យនេះនឹងមិនយកទៅប្រើប្រាស់ ក្នុងការវាយតម្លៃអំពីពាក្យសុំនោះឡើយ។ យើងប្រើសម្រាប់គោលបំណងយល់ដឹងអំពីស្ថានភាពប្រជាសាស្ត្រនៅក្នុងកម្មវិធីនេះ និងដើម្បីយើងខ្ញុំអាចផ្តល់សេវាជូនពលរដ្ឋឲ្យបានទូលំទូលាយ។

46. សូមជ្រើសយកចម្លើយណាមួយ ឬទាំងអស់នៅខាងក្រោម ដែលសមស្របទៅតាមលក្ខណៈអាជីវកម្មអ្នក។ ពាក្យថាកម្មសិទ្ធិភាពភាគច្រើន គឺមានន័យថាសិទ្ធិគ្រប់គ្រងលើសពី ៥០%។

ភាគច្រើនគ្រប់គ្រងដោយជនជាតិក្រៅតំបន់កសិកម្ម

ភាគច្រើនគ្រប់គ្រងដោយជនជាតិកសិកម្ម

ភាគច្រើនគ្រប់គ្រងដោយស្ត្រី

សុំមិនឆ្លើយ

47. តើភាសាអ្វីអ្នកនិយាយញឹកញាប់ជាងគេនៅផ្ទះ?

អង់គ្លេស

អេស្ប៉ាញ

ភាសាខ្មែរ

ខ្មែរ

48. ខ្ញុំកំណត់អត្តសញ្ញាខ្ញុំថាជា (សូមជ្រើសយកចម្លើយទាំងអស់ដែលសមស្រប)៖

- អាស៊ី/អ្នកដែនកោះប៉ាស៊ីហ្វិក
- ស្បែកខ្មៅ/ជនជាតិអាមេរិកដើមកំណើតអាហ្វ្រិក
- ស្បែកស
- អេស្ប៉ានិក
- មជ្ឈិមបូព៌ា/អាហ្វ្រិកខាងជើង
- ជនជាតិអាមេរិកដើម/ជនជាតិដើម
- សុំមិនឆ្លើយ

49. ភេទពីកំណើត៖

- ស្រី
- ប្រុស
- មិនកំណត់ភេទណាមួយ
- សុំមិនឆ្លើយ

ផ្នែក Z: ការប្រកាសអះអាងរបស់សាមីខ្លួន

50. តទៅនេះ ខ្ញុំសូមប្រកាស និងព្រមព្រៀងថា ខ្ញុំត្រូវបានប្រគល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតឱ្យ ដាក់ពាក្យសុំនេះ ក្នុងនាមជាម្ចាស់អាជីវកម្ម និង/ឬ ដាក់ជំនួសអង្គភាពអាជីវកម្ម ដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណអាជីវកម្មនៅក្នុងក្រុងឡងប៊ិច។

ខ្ញុំទទួលស្គាល់ និងព្រមព្រៀងថាពាក្យសុំ ការធ្វើជាតំណាង ឬសេចក្តីថ្លែងការណ៍ណាមួយ ដែលធ្វើឡើងដោយភ្នាក់ងារណាមួយ ឬបុគ្គលិកណាម្នាក់របស់សាលាក្រុង ដែលមិនមានក្នុងពាក្យសុំនេះ នឹងត្រូវចាត់ទុកជាមោឃៈ និងមិនអាចយកជាការបាន ហើយថាខ្ញុំមិនពឹងលើការសន្យា ការធ្វើជាតំណាង ឬសេចក្តីថ្លែងការណ៍នោះឡើយ។

ខ្ញុំទទួលស្គាល់ និងព្រមព្រៀងថាពាក្យសុំនេះ នឹងត្រូវត្រួតពិនិត្យរកមើលការបំពេញលក្ខខណ្ឌគ្រប់គ្រាន់ សម្រាប់ចូលរួមកម្មវិធីនេះ និងថាពាក្យសុំនេះអាចត្រូវបដិសេធ បើអាជីវកម្មខ្ញុំត្រូវបានរកឃើញថាមិនគ្រប់លក្ខខណ្ឌសម្រាប់ទទួលបានថវិកាជំនួយ ឬបើថវិកាជំនួយដែលមាននោះ ឥឡូវបានអស់ទៅហើយ។

ខ្ញុំទទួលស្គាល់ និងព្រមព្រៀងថាពាក្យសុំនេះ មិនមានន័យថាជាការទទួលបានសិទ្ធិ ឬជាសិទ្ធិក្នុងការទទួលបានថវិកាជំនួយនោះឡើយ។

ខ្ញុំទទួលស្គាល់ និងព្រមព្រៀងថា ខ្ញុំបានអានការទទួលស្គាល់នេះ និងដំបូន្មាន និងថាខ្ញុំដឹង និងស្ម័គ្រចិត្តដាក់ពាក្យសុំនេះ ទៅតាមការទទួលស្គាល់ និងដំបូន្មាននេះ។

អាស្រ័យហេតុនេះ ខ្ញុំសូមប្រកាស និងព្រមព្រៀងថា ព័ត៌មានដែលមាននៅក្នុងពាក្យសុំនេះ និងឯកសារភ្ជាប់មកជាមួយពាក្យសុំនេះ គឺពេញលេញ ពិត និងត្រឹមត្រូវ។ ខ្ញុំដឹងថាការក្លែង, ផ្តល់ព័ត៌មានមិនពិត ឬសេចក្តីថ្លែងការណ៍បោកបន្លំនៃអង្គហេតុណាមួយ គឺជាដើមហេតុនៃការបដិសេធពាក្យសុំនេះ និងអាចប៉ះពាល់ដល់ថវិកាជំនួយដទៃទៀតទៅថ្ងៃមុខ ដែលផ្តល់ជូនដោយសាលាក្រុង ដោយសាលាក្រុងរក្សាសិទ្ធិក្នុងការចាត់ការតាមផ្លូវច្បាប់ ដើម្បីជួសជុលការខូចខាតពីការបោកបន្លំនេះ។

ខ្ញុំយល់ព្រមឱ្យសាលាក្រុងឡងប៊ិច ឬមន្ត្រីចាត់តាំងរបស់ខ្លួន ដើម្បីទាក់ទងខ្ញុំ ដើម្បីសុំទិន្នន័យ ឬព័ត៌មានពាក់ព័ន្ធឆទៀត សម្រាប់គោលបំណងនៃការអនុវត្តតាមការបំពេញលក្ខខណ្ឌនៃកម្មវិធីនេះ។

ខ្ញុំសូមប្រកាសនៅចំពោះមុខច្បាប់នៃការដាក់ទោសទណ្ឌចំពោះការក្លែងបន្លំថារាល់ព័ត៌មានដែលផ្តល់ជូននៅក្នុងពាក្យសុំនេះ និងផ្តល់ជូនជាឯកសារដាក់មកជាមួយទាំងអស់ គឺពិត និងត្រឹមត្រូវ។

ការចុចយក "ខ្ញុំយល់ព្រម"នេះ គឺខ្ញុំចុះហត្ថលេខាលើពាក្យសុំនេះតាមប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិក។ ខ្ញុំព្រមព្រៀងថា ហត្ថលេខាអេឡិចត្រូនិករបស់ខ្ញុំ គឺមានភាពស្របច្បាប់ស្មើនឹងហត្ថលេខាដែលចុះដោយផ្ទាល់ដៃ។

*

This content is neither created nor endorsed by Microsoft. The data you submit will be sent to the form owner.

ខ្ញុំយល់ព្រម

 Microsoft Forms