



# វិទ្យាស្ថានវិទ្យាសាស្ត្រអគ្គិសនី

**Institute of Electrical Science**  
ពាក្យសុំធ្វើតេស្តចូលរៀនថ្នាក់បរិញ្ញាបត្រ  
**Associate's Degree Test Form**



លេខ:...../BST

ឌីបាទ/នាងឌីបាទ:  
Name

អក្សរឡាតាំង   
In Latin

ថ្ងៃ-ខែ-ឆ្នាំកំណើត  
Date of Birth

សញ្ជាតិ  ភេទ  ទូរសព្ទ   
Nationality Sex Phone

ទីកន្លែងកំណើត  
Place of Birth

អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន  
Current Residence

ឪពុកឈ្មោះ:  
Father's Name

មុខរបរ   
Occupation

ម្តាយឈ្មោះ:  
Mother's Name

មុខរបរ   
Occupation

កម្រិតវប្បធម៌ខ្ពស់បំផុត  
Highest Qualification

គ្រឹះស្ថានសិក្សា(វិទ្យាល័យ)	ទីកន្លែងសិក្សា(ខេត្ត)	ឆ្នាំបញ្ចប់	សញ្ញាបត្រ	និទ្ទេស
School's Name	School's Address	Finished	Diploma	Grade
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ថ្ងៃ-ខែ-ឆ្នាំទទួលពាក្យ

ហត្ថលេខាអ្នកទទួលពាក្យ

ថ្ងៃ.....ខែ.....ឆ្នាំ.....ស័ក ព.ស ២៥៦.....

រាជធានីភ្នំពេញ, ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ ២០.....

ហត្ថលេខា និងឈ្មោះសាមីខ្លួន

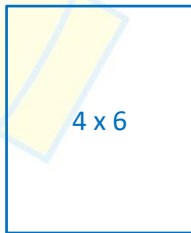
សូមភ្ជាប់មកជាមួយនូវ:

- សញ្ញាបត្រទុតិយភូមិ(ជាប់ប្រាក់ ចម្លងជាផ្លូវការ) ០១សន្លឹក



# វិទ្យាស្ថានវិទ្យាសាស្ត្រអគ្គិសនី

**Institute of Electrical Science**  
សាលាបត្រធ្វើតេស្តចូលរៀនថ្នាក់បរិញ្ញាបត្រ  
**Associate's Degree Test Form**



លេខ:...../BST

ឌីបាទ/នាងឌីបាទ:  
Name

អក្សរឡាតាំង   
In Latin

ថ្ងៃ-ខែ-ឆ្នាំកំណើត  
Date of Birth

សញ្ជាតិ  ភេទ   
Nationality Sex

ថ្ងៃ-ខែ-ឆ្នាំទទួលពាក្យ  
Date submitted

បុគ្គលិកទទួលពាក្យ   
Name of staff

ហត្ថលេខា   
Signature



# វិទ្យាស្ថានវិទ្យាសាស្ត្រអគ្គិសនី

**Institute of Electrical Science**  
ពាក្យសុំធ្វើតេស្តចូលរៀនថ្នាក់បរិញ្ញាបត្រ  
**Bachelor's Degree Test Form**



លេខ:...../EE

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំឈ្មោះ:

Name

អក្សរឡាតាំង   
In Latin

ថ្ងៃ-ខែ-ឆ្នាំកំណើត

Date of Birth

សញ្ជាតិ  ភេទ  ទូរសព្ទ   
Nationality Sex Phone

ទីកន្លែងកំណើត

Place of Birth

អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន

Current Residence

ឪពុកឈ្មោះ:

Father's Name

មុខរបរ   
Occupation

ម្តាយឈ្មោះ:

Mother's Name

មុខរបរ   
Occupation

កម្រិតវប្បធម៌ខ្ពស់បំផុត  
Highest Qualification

គ្រឹះស្ថានសិក្សា(វិទ្យាល័យ)	ទីកន្លែងសិក្សា(ខេត្ត)	ឆ្នាំបញ្ចប់	សញ្ញាបត្រ	និទ្ទេស
School's Name	School's Address	Finished	Diploma	Grade
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ថ្ងៃទី-ខែ-ឆ្នាំទទួលពាក្យ

ថ្ងៃ.....ខែ.....ឆ្នាំ.....ស័ក ព.ស ២៥៦.....

ហត្ថលេខាអ្នកទទួលពាក្យ

រាជធានីភ្នំពេញ, ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ ២០.....

ហត្ថលេខា និងឈ្មោះសាមីខ្លួន

សូមភ្ជាប់មកជាមួយនូវ:

- សញ្ញាបត្រទុតិយភូមិ(ជាប់ ចម្លងជាផ្លូវការ)

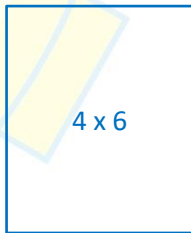
០១សន្លឹក

✂



# វិទ្យាស្ថានវិទ្យាសាស្ត្រអគ្គិសនី

**Institute of Electrical Science**  
សាលាបត្រធ្វើតេស្តចូលរៀនថ្នាក់បរិញ្ញាបត្រ  
**Bachelor's Degree Test Form**



លេខ:...../EE

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំឈ្មោះ:

Name

អក្សរឡាតាំង   
In Latin

ថ្ងៃ-ខែ-ឆ្នាំកំណើត

Date of Birth

សញ្ជាតិ  ភេទ   
Nationality Sex

ថ្ងៃ-ខែ-ឆ្នាំទទួលពាក្យ

Date submitted

បុគ្គលិកទទួលពាក្យ

Name of staff

ហត្ថលេខា

Signature